



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Guarayos
Municipio: Ascensión de Guarayos
Localidad/Comunidad: NUEVA JERUSALEN

Facilitador: ELIZABETH GONZALES MARTINEZ
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2018
Fecha Final: 21 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	APAZA	MAMANI	ALBERTA	8569607	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	14	14	62	12	14	14	14	54	61	C
2	ARISPE	ZAPATA	CONSTANCIA MARIA	8967391	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
3	MARTINEZ	HUANCA	OVANDO	5881380	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	20	14	63	14	12	14	14	54	12	14	14	14	54	57	C
4	NOZA	CAYUBA	GRISELDA	10785496	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	12	55	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	56	C
5	PARADA	CAMAMA	LEICY	7641247	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	12	14	14	54	12	15	15	14	56	59	C
6	PATICU	MAFAILE	ESTEVAN	7641422	77	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	15	14	56	56	C
7	POICHEE	URACUTENA	MARCIA	9691380	17	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	C
8	VEDIA	LOPEZ	JUANA	11397870	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital