



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Cuevo
Localidad/Comunidad: HUARACA

Facilitador: TEREZA ZENTENO CONDORI
Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2018
Fecha Final: 30 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	GALARZA	TOLEDO	MARTHA	9838398	32	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	18	14	64	12	15	19	12	58	62	C
2	JARILLO	SARI	EDA	9019764	28	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	65	C
3	JARILLO	SARI	FERNANDO	8871285	33	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	10	21	21	14	66	14	18	19	14	65	14	20	20	14	68	66	C
4	SARI	MIRANDA	PASCUALA	13599885	59	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	18	18	14	64	12	18	19	14	63	63	C
5	SARI	TOLEDO	GABRIELA	9724232	25	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	15	19	14	62	14	18	19	14	65	64	C
6	TAMBAICO	TOLEDO	MARINA	13599536	57	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	19	12	58	14	17	19	14	64	12	18	20	12	62	61	C
7	TOLEDO	TUCUPARA	VILMA	12726491	51	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	65	C
8	TUCUPARA	TOLEDO	BALVINA	12827250	38	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	17	19	14	60	14	20	20	14	68	14	18	19	14	65	64	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