



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Velasco
Municipio: San Ignacio de Velasco
Localidad/Comunidad: SAN MARTIN

Facilitador: EDWIN REYNALDO VEDIA IMPA
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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AGUIRRE	RODRIGUEZ	CANCIO	8889183	50	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	21	21	10	63	14	21	21	10	66	14	21	20	14	69	66	C
2	CONDORI	MAMANI	JUANA	3699847	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	FLORES	MAMANI	FLAVIA	8534141	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	14	11	60	12	21	14	14	61	14	14	21	12	61	61	C
4	MARTINEZ	URZAGASTE	FELIPE	5831703	55	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	14	16	21	14	65	64	C
5	MIRANDA	MERIDA	ALEJANDRINA	7860570	62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	21	20	14	66	14	20	21	14	69	14	15	18	14	61	65	C
6	RAMOS	PATRICIO	ARMANDO	9663851	27	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	12	21	14	14	61	14	21	20	14	69	66	C
7	RODRIGUEZ	CARVAJAL	EDIBERTA	12793387	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	63	C
8	VILLCA	QUISPE	FELICIDAD	5544353	35	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	12	14	14	54	14	21	14	14	63	62	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