



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: EDGAR MAMANI CAHUASIRI
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		JIMENES	BENEDICTA	3809245	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	14	15	15	14	58	14	15	13	14	56	59	C
2	ALVAREZ	ARAUS	SANTUSA	8094928	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	14	15	18	14	61	11	15	14	14	54	59	C
3	CARVAJAL	COLQUE	LUCIANO	6586273	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	16	15	14	59	12	15	14	14	55	61	C
4	CHNBE	TARIFA	REINA	14030814	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	12	21	20	14	67	12	15	21	14	62	64	C
5	COLQUE	ESTRADA	BENEDICTA	10681168	16	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	12	21	20	14	67	14	21	14	14	63	66	C
6	FLORES	LLANOS	VIDAL	7813965	36	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	21	14	64	14	15	14	14	57	14	15	14	14	57	59	C
7	PATRICIO	CORONADO	ALEJA	3695419	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	14	21	20	14	69	11	15	18	14	58	63	C
8	ZAMBRANA	ALVAREZ	REINA	10367686	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	21	14	62	58	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