



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Angel Sandoval
Municipio: San Matías
Localidad/Comunidad: ASCENSION DE LA FRONTERA

Facilitador: SEBASTIAN OCHOA QUISPE
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	ARES	CUELLAR	MIREYA	13269431	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	56	C
2	ARROYO	ARES	TRINIDAD	13874078	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	20	20	14	68	14	14	14	14	56	60	C
3	ARROYO	CANIDO	PABLO	13874069	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	14	14	14	14	56	56	C
4	COSTICHI	DORADO	GUILLERMO	3288711	52	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	14	14	14	14	56	56	C
5	GARCIA	CASUPA	ANGEL	2959906	76	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	20	14	60	57	C
6	JUSTINIANO	RIOS	EDUARDO	7701989	118	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	20	14	61	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	58	C
7	SABORE	ESPINOZA	DARIA	9859567	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	21	20	14	67	60	C
8	VACA	CHARUPA	MARINA	4657119	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	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