



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Warnes
Municipio: Warnes
Localidad/Comunidad: IBC - WARNES

Facilitador: EDDY VILLCHEZ MAMANI
Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2017
Fecha Final: 4 de jun. de 2018

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARIAS	PEREZ	ELOISA	3940819	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	14	15	20	14	63	14	12	15	10	51	12	12	18	10	52	56	C
2	CAMPOS	ARTEAGA	OTILIA	8975321	69	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	14	10	50	12	20	14	10	56	14	20	14	10	58	14	20	14	10	58	56	C
3	URGEL	SERNA DE ALVA	PURA	3178253	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	10	18	14	56	14	10	14	14	52	14	15	18	14	61	14	18	17	12	61	58	C
4	VARGAS	VARGAS	ELIO	4663895	43	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	12	14	10	50	14	12	10	11	47	11	14	14	14	53	12	15	18	14	59	52	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