



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: SAN CARLOS

Facilitador: EMMA MAMANI SANTOS

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CASON	GUEVARA	PAULINA	8099682	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	56	C
2	CHURA	MONTOYA	CELESTINA	5671271	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	14	14	54	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	55	C
3	COLQUE	ESPOSO	GUILLERMINA	12507954	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	54	C
4	LOPEZ	BALTAZAR	FRANSISCA	13558968	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	57	C
5	PADILLA	ORTEGA	CLAUDIA	5006189	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	56	C
6	RAMOS	CHOQUE	ANDREA	7789523	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	14	14	54	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	55	C
7	SEPIACAI	GUASACE	TERESITA	14592461	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	14	14	14	14	56	56	C
8	VARGAS	SANCHEZ	CLAUDIA	9036284	30	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