



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Ramón

Localidad/Comunidad: SAN RAMON

Facilitador: MIRIAM NELLY MAMANI LAURA

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2016

Fecha Final: 13 de dic. de 2016

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	AÑEZ	VARGAS	ROSALVA	13435354	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	20	14	60	12	15	14	14	55	57	C
2	BARRADA	PUTARE	IGNACIO	6394301	54	M	SI	CASTELLANO	MINERO	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
3	CHUVE	JUSTINIANO	MARIA GUADALUPE	4664131	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	55	C
4	IBAÑEZ	VARGAS	ALBERTINA	4558266	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	14	15	14	14	57	56	C
5	IPAMO	IPI	ANGELA	8111138	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	55	C
6	MARRIMO	FLORES	PASCUALA	9613043	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	55	C
7	NOZA	JOU	FRANCISCO	10854399	73	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	10	15	14	14	53	12	15	14	14	55	55	C
8	RODAS	SURUBI	ELSA	3893081	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	20	14	14	60	57	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