



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: 17 de jun. de 2018
Fecha Final: 17 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ARIMA	CUÑANCIRO	BERTHA	6361579	81	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	20	14	14	60	14	15	14	11	54	57	C
2	HURTADO	RODA	BENJAMIN	4558020	48	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
3	JUSTINIANO	BELOSOBICHE	EFIGENIO	7784368	68	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	20	14	14	60	12	15	14	14	55	57	C
4	LOPEZ	QUIROZ	GREGORIA	1963150	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	55	C
5	MENDOZA	AREMBE	ROSA	9277562	62	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	12	15	14	55	12	14	14	14	54	55	C
6	MONTALVAN	PUTARE	GUILLERMINA	13272703	66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	55	C
7	NACHON	ARINOI	JOSEFINA	2954056	70	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	14	14	14	14	56	56	C
8	SUAREZ	ROCA	JESUS	8879934	78	M	NO	CASTELLAN	CARPINTERO	14	15	14	14	57	12	14	15	14	55	12	15	14	14	55	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