



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Cotoca

Localidad/Comunidad: COTOCA/LA ENCONADA

Facilitador: JUAN CARLOS RIOS MARTINEZ

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2018

Fecha Final: 8 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					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	BARRIOS	CORDOVA	DANIEL	3132692	53	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	19	20	12	62	13	20	21	13	67	11	19	18	12	60	63	C
2	BURGOS	PADILLA	ADRIANA	2962723	72	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	20	13	65	13	19	18	12	62	13	19	19	11	62	63	C
3	CARBAJAL	MARCANI	ALEJANDRA	7697098	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	11	60	13	20	17	12	62	11	18	20	13	62	61	C
4	CHOQUE	ARANDIA	DAVID	13334622	30	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	20	19	13	64	11	19	19	13	62	12	20	21	12	65	64	C
5	CONDORI	RAMOS	GRACIELA	8986473	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	20	11	62	13	20	20	12	65	11	19	18	12	60	62	C
6	CRUZ	MENDEZ	FRANCISCA	4550901	60	F	SI	CASTELLANC	OTRO	11	19	20	12	62	13	20	21	10	64	12	20	19	11	62	63	C
7	ESTRADA	MANCILLA	JUANA	8075021	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	20	13	65	13	19	18	11	61	11	19	18	12	60	62	C
8	GARCIA	FLORES	BERTHA ROSARIO	3944944	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	20	19	12	62	13	19	19	11	62	12	18	17	13	60	61	C
9	GIRON	SEGOVIA	EULALIA	8122423	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	13	20	21	12	66	10	18	17	11	56	60	C
10	GONZALES	HINOJOZA	DELICIA	4657410	43	F	NO	CASTELLANC	OTRO	13	20	21	11	65	12	19	18	10	59	11	20	21	13	65	63	C
11	HURTADO	LOPEZ	GUILLERMINA	9829035	68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	20	12	65	14	19	19	12	64	13	18	19	10	60	63	C
12	LAURA	SUSAÑO	BARBARA	6023755	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	20	19	13	64	11	19	20	12	62	10	19	18	12	59	62	C
13	MAMANI	GARCIA	NORMA	7731178	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	19	11	62	13	19	20	12	64	12	18	19	13	62	63	C
14	ORTIZ	ORTEGA	SEGUNDINO	3452614	53	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	20	18	11	61	11	19	20	12	62	12	19	18	13	62	62	C
15	REINA	OJEDA	MIGUEL	5690689	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	19	11	61	12	20	18	13	63	13	19	19	12	63	62	C
16	ROCA	SURUBI	MARIA DORA	7760097	46	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	19	18	12	60	12	20	20	13	65	11	19	19	12	61	62	C
17	ROMERO	QUEMA	NANCY	5836492	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	21	13	66	13	19	19	11	62	11	20	18	12	61	63	C
18	TORRES		JOSEFINA	4557639	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	11	62	13	19	19	13	64	11	20	19	12	62	63	C
19	VASQUEZ	CARABALLO	ANGELINA	8082179	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	20	12	63	12	19	18	11	60	13	20	21	12	66	63	C
20	VEDIA	VELASQUEZ	DALIA	7850155	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	21	13	66	13	19	20	14	66	11	20	18	12	61	64	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.



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



**Departamento:** SANTA CRUZ  
**Provincia:** Andres Ibañez  
**Municipio:** Cotoca  
**Localidad/Comunidad:** COTOCA/LA ENCONADA

**Facilitador:** JUAN CARLOS RIOS MARTINEZ  
**Fecha de Inicio:** 4 de jun. de 2018  
**Fecha Final:** 8 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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