



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: WARNES/U.E.GUILLERMO  
KRUGLER

Facilitador: BISMARCK QUISPE LERO

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2018

Fecha Final: 5 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	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 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		ALDABA	GUILLERMINA	5359827	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	18	13	57	13	15	16	13	57	12	14	17	13	56	57	C
2		OLLISCO	ROSALIA	8143057	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	17	12	55	11	16	15	12	54	10	16	18	12	56	55	C
3	APAZA	RODRIGUEZ	ROSA	5827575	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	12	15	16	13	56	12	15	15	13	55	56	C
4	AVILES	ROJAS	MARIA	9608237	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	13	15	16	13	57	12	16	18	13	59	57	C
5	BUSTAMANTE	BARRIOS	PRUDENCIA	7731214	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	16	12	54	10	16	15	12	53	12	16	16	13	57	55	C
6	CABRERA	CABRERA	FRANCISCA	4556693	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	15	13	56	11	15	17	12	55	11	16	18	12	57	56	C
7	CAYO	NUÑEZ	DEMETRIA	9730848	41	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	15	17	12	54	12	16	15	13	56	10	16	16	12	54	55	C
8	FLORES	DE VARGAS	SALUSTIANA	3202466	65	F	SI	CASTELLANC	COMERCANTI	10	16	15	13	54	11	15	17	13	56	12	17	16	14	59	56	C
9	HIDALGO	UREY	EUGENIA	3797747	42	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	16	12	52	10	16	15	13	54	12	16	17	12	57	54	C
10	HUARI	MAMANI	FILOMENA	7058108	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	13	55	12	16	15	13	56	10	16	18	13	57	56	C
11	PACO	AGUILAR	MARTINA	5840809	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	13	18	16	14	61	12	17	16	13	58	59	C
12	PANTONI	MENDOZA	ANGELICA	11374221	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	10	17	15	14	56	10	17	15	13	55	56	C
13	QUICHU	ALACA	CARLOTA	10519999	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	16	12	53	11	16	17	12	56	12	15	16	13	56	55	C
14	ROJAS	DE MAMANI	JOSEFINA	6272021	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	16	13	54	12	16	17	13	58	11	16	18	12	57	56	C
15	SILES	ZARATE	ROBERTA	9010939	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	12	58	10	17	16	12	55	10	16	17	12	55	56	C
16	SUYO	CHURA	ANTONIA	6602991	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	13	54	12	16	17	14	59	12	15	16	13	56	56	C
17	VELA	FLORES	NICOLASA	9735083	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	15	12	55	10	15	18	12	55	11	16	16	13	56	55	C
18	YUCRA	CHURQUI	BARBARA	9759665	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	14	13	54	13	16	17	13	59	12	16	16	12	56	56	C
19	YUCRA	MARTINEZ	TEOFILA	1094531	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	14	13	54	10	16	15	13	54	11	16	16	14	57	55	C
20	ZELAYA	MARTINEZ	NILFA	8925999	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	14	13	53	12	16	17	12	57	10	15	16	13	54	55	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:** Warnes  
**Municipio:** Warnes  
**Localidad/Comunidad:** WARNES/U.E.GUILLERMO  
KRURGLER

**Facilitador:** BISMARCK QUISPE LERO  
**Fecha de Inicio:** 5 de jun. de 2018  
**Fecha Final:** 5 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

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