



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/COLORADILLO

Facilitador: NIKA TATIANA CORDOVA REYNAGA

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	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	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	ALBA	VELASCO	GREGORIO	2824985	78	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	17	15	12	56	13	18	17	12	60	12	17	16	12	57	58	C
2	ALFARO	ALTAMIRANO	MARGARITA ALICIA	1788947	61	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	15	12	55	12	18	18	12	60	13	18	16	12	59	58	C
3	CALSINAS	QUISPE	SANTIAGO	3732587	50	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	17	12	59	13	17	19	12	61	12	18	18	12	60	60	C
4	DORADO	ALMANZA	ADALI	3239331	76	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	17	12	59	11	18	19	12	60	11	17	18	12	58	59	C
5	DORADO	ALMANZA	EDMUNDO	3248164	66	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	20	18	13	63	12	19	19	13	63	13	20	18	13	64	63	C
6	DORADO	ALMANZA	NANCY	3233086	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	15	12	57	13	17	17	12	59	12	19	18	12	61	59	C
7	GUAJERO	ABAETI	ERNESTINA	6313156	48	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	16	13	59	11	17	17	13	58	11	18	16	13	58	58	C
8	LIJERON	VACA	MERCEDES	3948102	65	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	16	12	57	12	17	18	12	59	13	17	17	12	59	58	C
9	MENDEZ	DE ARIAS	ELENA GETRUDES	2921923	79	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	15	11	55	12	17	18	11	58	13	17	17	11	58	57	C
10	PAZ	HURTADO	LUIS ORLANDO	4679910	59	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	18	16	12	57	12	17	17	12	58	13	18	18	12	61	59	C
11	PORTALES	GOMES	GUILLERMINA	6237156	79	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	16	12	56	12	17	18	12	59	13	18	17	12	60	58	C
12	SALVATIERRA	CABRAL	MARIA ROXANA	5370283	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	16	13	59	12	18	17	13	60	13	17	17	13	60	60	C
13	SALVATIERRA	DE PERALTA	ANA	2921813	73	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	15	12	56	13	16	17	12	58	12	18	15	12	57	57	C
14	SALVATIERRA	MENACHO	HERMOGENES	1941651	67	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	16	12	58	13	17	18	12	60	12	18	17	12	59	59	C
15	SOSA	PAZ	AROLDO	3948016	69	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	15	11	54	11	18	17	11	57	11	17	16	11	55	55	C
16	SURUBI	ORRURI	CANDELARIA	9751160	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	16	12	58	12	17	19	12	60	13	18	18	12	61	60	C
17	SURUBI	ORRURI	MARIA FERNANDA	11313717	21	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	15	13	58	11	19	20	13	63	11	19	20	13	63	61	C
18	VACA	HERRERA	ILUMINADO	1941218	86	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	15	12	54	11	17	18	12	58	11	16	17	12	56	56	C
19	VACA	MORENO	NELY	1971326	68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	16	11	55	12	18	17	11	58	13	18	18	11	60	58	C
20	VARGAS	PORTALES	TERESA	3948275	57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	16	12	57	12	18	16	12	58	13	17	18	12	60	58	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/COLORADILLO

**Facilitador:** NIKA TATIANA CORDOVA REYNAGA  
**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>	12	12	12	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	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