



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: Cuatro Cañadas

Localidad/Comunidad: NUEVO PALMAR

Facilitador: ANGELA ROCHA PEREZ

Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2018

Fecha Final: 18 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	11	11	11	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	ALVAREZ	MORENO	MARIO	1945704	63	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	18	19	12	63	14	18	20	12	64	64	C
2	ANAGUIRARON	ARAIZU	JOSE	7796935	79	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	21	12	65	14	19	21	12	66	14	21	21	12	68	66	C
3	ANTELO	CHINA	VICENTE	4655109	73	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	21	21	12	68	14	21	21	12	68	66	C
4	BAILABA	SORIOCO	VICTORIA	7735358	65	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	21	19	12	66	14	21	21	12	68	66	C
5	BAZAN	VDA DE AÑEZ	HILDA	2809729	67	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	12	65	14	21	21	12	68	14	21	21	12	68	67	C
6	CASANOVA	DE ARAUZ	HERMINIA	3952248	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	18	12	63	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	63	C
7	CHAMO	CHUVE	SEBASTIAN	1995117	73	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	18	19	14	65	14	18	19	12	63	64	C
8	CHARUPA	JUSTINIANO	TOMAS	12731465	80	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	21	21	12	68	14	21	21	14	70	67	C
9	CHUVE	PEÑA	JUANA	5835514	68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	21	21	12	68	14	18	19	12	63	65	C
10	DURAN	JIMENEZ	AMADOR	1500773	78	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	21	21	12	68	14	21	21	12	68	14	21	20	12	67	68	C
11	LOZADA	MORENO	APOLONIA	12902566	69	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	21	21	12	68	14	21	20	12	67	66	C
12	LUJAN	DE PEDRAZA	CRISTINA	1578801	74	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	63	C
13	MORENO		FRANCISCO	9857723	68	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	14	18	18	12	62	63	C
14	ORTIZ	LEIGUEZ	DAMARIS	5882509	68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	21	21	12	68	14	21	21	12	68	66	C
15	PACHURI	TAMOCOINE	CARMELO	9837000	69	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	63	C
16	PACHURY	SORIOCO	TERESA	4558688	65	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	19	12	14	59	14	18	19	12	63	62	C
17	PARAPAINO	TOMICHA	BENITO	4679653	66	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	21	21	14	70	14	21	21	12	68	67	C
18	PEÑA	ORELLANA	JOSE	1497925	91	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	21	21	12	68	14	21	21	12	68	66	C
19	RIBERA	AGUILERA	AURELIO	1691357	78	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	20	12	64	14	21	21	12	68	14	21	20	12	67	66	C
20	RODA	ORTIZ DE PEREZ	GUILLERMINA	4551572	71	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	63	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:** Ñuflo De Chavez  
**Municipio:** Cuatro Cañadas  
**Localidad/Comunidad:** NUEVO PALMAR

**Facilitador:** ANGELA ROCHA PEREZ  
**Fecha de Inicio:** 16 de jun. de 2018  
**Fecha Final:** 18 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	9	9	9	0
<b>Masculino</b>	11	11	11	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