



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Mineros
Localidad/Comunidad: PUEBLO NUEVO

Facilitador: LUZ MARIELA PONCE COLQUE
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2018
Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		BALDIVIEZO	SOFIA	14390564	66	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	20	21	14	69	12	21	20	10	63	63	C
2	ARANIBAR	SANDOVAL	MIRIAN	7848107	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	16	21	14	63	10	14	20	14	58	62	C
3	ARIAS	AÑEZ	MARTHA	7763591	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	12	18	18	10	58	14	20	21	14	69	64	C
4	AVARITA	ROCHA	MARIA ESTHER	12507078	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	14	18	20	10	62	14	20	21	14	69	64	C
5	BULEGIO	SURUBI	EDYTH	7715616	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	14	20	20	14	68	12	20	18	10	60	61	C
6	CARBAJAL	FLORES	RITA	8979057	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	12	21	18	10	61	14	18	20	14	66	64	C
7	TARABILLO	VARGAS	GRISELDA	13031591	19	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	12	20	21	10	63	14	18	18	10	60	58	C
8	VARGAS	AÑEZ	MARIA IGNACIA	13030875	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	14	20	20	10	64	12	20	21	10	63	62	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