



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cabezas

Localidad/Comunidad: ZANJA HONDA

Facilitador: DAVID OPORTO CALANI

Fecha de Inicio: 26 de abr. de 2016

Fecha Final: 8 de ago. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	2	2	2	0
Total	11	11	11	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	CEJAS	PINO	ADELA	7462334	39	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	18	15	10	53	10	14	15	10	49	51	C
2	CUELLAR	MENDEZ	RUCTH	8928271	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	9	12	6	36	9	9	12	6	36	11	9	12	6	38	37	C
3	GODOY	OCHOA	IGNACIO	9605683	55	M	NO	GUARANI	OTRO	10	10	12	6	38	8	10	12	6	36	8	10	12	6	36	37	C
4	GUERRA	FLORES	MARCIANO	12999342	31	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	9	10	11	6	36	9	10	11	6	36	11	10	11	6	38	37	C
5	HERBAS	CAREMA	YAQUELINA	7781379	40	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	15	12	6	41	8	16	12	6	42	8	11	12	6	37	40	C
6	PACHECO	RIOS	GRICELDA	12839792	28	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	8	11	13	6	38	8	12	13	6	39	8	10	13	6	37	38	C
7	PACHECO	VALDIVIESO	JUANA	8998357	42	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	7	16	11	6	40	13	12	11	6	42	8	15	11	6	40	41	C
8	QUISPE	GUTIERREZ	LORENZA	12999343	27	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	9	9	12	6	36	9	9	12	6	36	11	9	12	6	38	37	C
9	QUISPE	PIZARRO	MARILU	3788129	38	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	14	17	10	51	10	16	12	10	48	50	C
10	SALVATIERRA	NUÑEZ	MARIA JESUS	4679456	42	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	7	12	15	6	40	7	10	15	6	38	7	10	15	6	38	39	C
11	VASQUEZ	LOPEZ	DELSY	4166009	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	17	16	10	53	10	15	15	10	50	52	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