



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: NUCLEO 53 EL CARMEN

Facilitador: EFRAIN MENDOZA CHAMPI

Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2017

Fecha Final: 26 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

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	ALVARADO	CESPEDES	REMBERTO	1142573	46	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	18	14	67	14	20	14	14	62	14	20	14	14	62	64	C
2	GUERRERO	MARTINEZ	ROSA	5573069	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	21	19	14	68	68	C
3	JIMENEZ	DAZA	FACUNDA	10376017	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	19	18	14	65	14	19	17	14	64	65	C
4	LOAYZA	DIVINAY	LENY	12507951	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	14	20	17	14	65	14	20	14	14	62	63	C
5	MANO	YUMACALE	DORILA	7643035	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	20	20	14	68	14	20	17	14	65	66	C
6	MENACHO	GALANI DE MAMANI	NIEVES	7826604	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	14	14	18	14	60	14	14	14	14	56	60	C
7	TABO	ACHIPA	FRANCISCO	12507842	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	20	14	62	14	14	20	14	62	14	14	19	14	61	62	C
8	ZEBALLO	DURAN	ESTELITA	9016917	57	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	67	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