



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Velasco
Municipio: San Ignacio de Velasco
Localidad/Comunidad: SAN MARTIN

Facilitador: LUCRECIA QUISPE IBARRA
Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2017
Fecha Final: 19 de dic. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ANACURI	RODRIGUEZ	ADOLFO	9733540	28	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	17	14	63	14	20	17	14	65	14	20	17	14	65	64	C
2	BALCAS	MORALES	TEOFILA	3967556	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	12	16	20	10	58	12	18	16	10	56	57	C
3	BELTRAN	CARRASCO	MARTHA	13049145	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	10	17	19	10	56	10	18	19	10	57	55	C
4	BONIFACIO	MARTINEZ	AMALIA	8889278	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	10	17	18	10	55	10	17	15	10	52	55	C
5	GRAGEDA	REYES	ROSALIA	8196255	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	17	18	10	55	10	12	18	10	50	52	C
6	ROBLEDO	GARCIA	EMELIA	4628032	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	17	19	10	56	10	20	17	10	57	55	C
7	TEJERINA	VALDEZ	HERMINIA VICENTA	9038445	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	20	18	10	58	10	16	20	10	56	56	C
8	VARGAS	CONDORI	LOURDES	9669809	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	15	18	10	53	10	20	17	10	57	54	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