



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Gutiérrez

Localidad/Comunidad: GUTIERREZ

Facilitador: YOANA BELEN FUENTES ATORA

Fecha de Inicio: 16 de dic. de 2016

Fecha Final: 20 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		RETAMOZO	CARMEN	7816983	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	6	52	10	19	18	6	53	10	19	18	10	57	12	19	17	6	54	54	C
2		RETAMOZO	NELCY	8161434	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	17	6	47	10	18	17	6	51	10	20	16	6	52	10	19	20	6	55	51	C
3	ATORA	RETAMOSO	GRACIELA	5037514	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	12	20	21	14	67	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	67	C
4	CAMARGO	DIEGO	BERNARDITA	12774259	61	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	CASTRO	MAMANI	ANDREA	6640208	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	13	20	20	10	63	13	18	20	6	57	14	19	20	10	63	60	C
6	FERNANDEZ	RETAMOZO	YOLANDA	8915094	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	19	10	61	13	19	20	10	62	13	20	19	10	62	13	20	21	10	64	62	C
7	MONTENEGRO	VILLAGOMEZ	EULOGIA	6233396	51	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	14	20	20	10	64	14	21	21	14	70	13	21	20	14	68	66	C
8	PINTO	ROSADO	JORGE EDUARDO	13083136	23	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	13	21	19	10	63	13	18	20	10	61	13	21	21	14	69	13	19	20	10	62	64	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