



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Montero
Localidad/Comunidad: U.E VILLA VIRGINIA

Facilitador: CARLOS MARCELO RIVERA AGUILAR
Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2017
Fecha Final: 31 de oct. de 2017
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	AUREA	GUERRA	MARIA	7575008	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	14	21	14	63	14	20	20	14	68	66	C
2	CABA	ORTEGA	VANESSA	9655630	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	14	14	58	14	14	18	14	60	14	20	18	14	66	61	C
3	COLQUE	MAMANI	ALBINA	12980671	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	12	14	57	14	14	21	14	63	14	20	18	14	66	62	C
4	CONDORI	FLORES	LIDIA	6271397	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	17	14	60	14	14	20	14	62	14	21	20	14	69	64	C
5	EGUEZ	VACA	MARI LUZ	3890637	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	14	18	14	60	14	20	20	14	68	65	C
6	MIRANDA	MARTINEZ	DEMETRIA	9041691	33	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	12	14	14	54	14	15	18	14	61	14	21	20	14	69	61	C
7	RIOS	CARDENAS	MAXIMA	7762218	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	12	14	52	14	14	21	14	63	14	21	20	14	69	61	C
8	SANCHEZ	CASTRO	CLEMENTINA	9700356	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	14	15	18	14	61	14	21	20	14	69	63	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