



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Florida
Municipio: Pampa Grande
Localidad/Comunidad: LOS NEGROS

Facilitador: LOURDES JULIETA VISCARRA LOPEZ
Fecha de Inicio: 26 de may. de 2017
Fecha Final: 2 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	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	COLQUE	PANOZO	ALBERTO	5527488	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	15	15	6	43	7	14	15	6	42	10	15	18	10	53	46	C
2	CRISPIN	PEREZ	PAULINO	2133856	73	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	20	14	68	12	18	18	14	62	14	18	18	14	64	65	C
3	IGNASIO	HUAMPO	DELIA	3939109	46	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	18	18	14	60	12	16	18	10	56	14	19	18	14	65	60	C
4	ROMERO	ESTRAD	FILIMENA	6641651	45	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	17	17	10	54	10	18	18	10	56	12	16	18	10	56	55	C
5	SOLIZ	ROJAS	DELICIA	9596644	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	15	16	10	53	12	18	18	10	58	56	C
6	SOLIZ	ROJAS	ZULMA	8142823	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	17	15	10	52	12	18	18	10	58	57	C
7	TORRICO		MARTHA	6466423	57	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	7	15	16	6	44	8	15	16	6	45	10	15	16	10	51	47	C
8	VARGAS	VELASQUEZ	ROSBIDA	3949537	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	18	18	14	62	12	18	18	14	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