



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: La Guardia
Localidad/Comunidad: KM 12 MADRE TERESA

Facilitador: ROSARIO SAGREDO GUTIERREZ
Fecha de Inicio: 17 de may. de 2017
Fecha Final: 22 de nov. 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	ACUÑA	HOYOS	NANCY	6214988	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
2	ARAUZ	GALARZA	MARLENA	8909998	36	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	13	16	20	14	63	66	C
3	CALLEJAS	MAMANI	SEBASTIAN	5882218	45	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
4	FERNANDEZ	YOAMONA	SANDRA	1687809	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	16	17	10	53	10	16	16	10	52	52	C
5	PACHECO	BARJA	LEONA	8078159	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	10	17	18	10	55	10	17	15	10	52	53	C
6	PEÑA	BEYUMA	JOSEFINA	13669183	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	12	17	17	10	56	12	17	17	10	56	56	C
7	RAMIREZ	CONDORI	ARMINDA	9793923	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	14	61	12	17	17	14	60	12	17	17	14	60	60	C
8	YUCRA	BALLEJO	DOMINGA	12533743	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	10	18	18	14	60	10	18	16	14	58	58	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