



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. SAN JOSE

Facilitador: XIMENA GUZMAN CARVALLO

Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2019

Fecha Final: 17 de dic. de 2019

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	DINORA NINOSKA	5428741	42	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	21	20	10	63	14	20	21	12	67	12	19	21	14	66	65	C
2	LLANOS	FLORES	EPIFANIA	6397193	44	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	21	20	12	65	12	20	21	12	65	12	20	19	12	63	64	C
3	LOPEZ	MAMANI	MARINA	9677881	27	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	21	20	12	65	12	20	21	12	65	14	21	19	12	66	65	C
4	RIBERA	SUAREZ	ANA CAROLA	5398487	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	20	12	65	10	20	21	10	61	14	18	19	12	63	63	C
5	ROJAS	MAMANI	MARTHA	6608954	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	14	19	21	12	66	12	20	20	12	64	64	C
6	SOTO	DE LOZA	ANDREA	2986149	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	12	67	10	21	21	14	66	12	20	20	14	66	66	C
7	VARGAS	SEGUNDO	MARCELA	8896491	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	12	65	12	21	20	12	65	14	21	21	12	68	66	C
8	VILAMANI	HUAILLA	ANA ESTHER	6261225	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	21	12	63	14	21	21	12	68	10	17	21	12	60	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