



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: Santa Cruz de la Sierra
Localidad/Comunidad: U.E. HORTENCIA BANEGAS

Facilitador: MARTHA IVANNA QUISPE PILLCO
Fecha de Inicio: 7 de nov. de 2018
Fecha Final: 8 de may. 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	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	ALBORNOS	MOSTACEDO	MARTINA	8249426	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	15	13	10	48	10	10	11	10	41	45	C
2	LLAMPO	LASARO	BENITA	6594965	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	16	10	49	13	14	15	10	52	13	17	19	10	59	53	C
3	MAMANI	QUISPE	ALICIA	2469882	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	11	14	10	47	10	13	12	10	45	11	10	17	10	48	47	C
4	QUISPE	SIVILA	EMILIANA	6214520	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	10	11	11	10	42	10	12	11	10	43	43	C
5	ROJAS	BELLIDO	GREGORIA	6575743	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	10	15	12	10	47	11	12	10	10	43	44	C
6	ROQUE	FLORES	DEISY	9632024	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	10	15	13	10	48	10	10	11	10	41	45	C
7	SAAVEDRA	ORONO	EPIFANIA	4722865	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	11	14	13	10	48	10	13	11	10	44	47	C
8	VELA	CAYO	REINA	7481310	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	11	13	13	10	47	12	16	14	10	52	49	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