



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Florida

Municipio: Samaipata

Localidad/Comunidad: CUEVAS

Facilitador: CESAR CACERES VIRACOCHEA

Fecha de Inicio: 28 de nov. de 2018

Fecha Final: 30 de may. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ACERO	ALANOCA	ROSA	8722786	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	20	18	14	66	10	18	19	10	57	63	C
2	ALANOCA	ABASTO	ANICETO	8722871	55	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	21	20	14	69	10	19	18	10	57	64	C
3	BERNALDO	BUSTOS	BENITA	4643881	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	20	18	10	62	10	20	18	14	62	63	C
4	BERNALDO	MAYTA	BASILIA	8722872	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	19	14	60	14	20	18	14	66	10	18	19	10	57	61	C
5	CALLE	CHOQUE	JUSTINIANO	4643880	57	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	21	20	14	65	14	20	17	14	65	14	21	18	10	63	64	C
6	CEREZO	VALENCIA	FELIPA	5386312	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	14	20	19	14	67	14	20	18	10	62	63	C
7	CONDORI	ACERO	EUFRONIA	9523738	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	20	18	10	62	14	21	20	14	69	65	C
8	CONDORI	ZEGARRA	JULIAN	8722785	47	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	20	18	14	66	10	21	18	10	59	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