



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: LA FINCA

Facilitador: CARMEN DANIELA AYALA MAÑUECO

Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2019

Fecha Final: 21 de dic. de 2019

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	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	CHAVEZ	MORENO	MELANIA	14606085	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	19	11	60	14	19	16	13	62	12	18	16	11	57	60	C
2	MAMANI	CONDORI	DOLORES	9699952	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	18	13	59	14	20	16	12	62	13	20	17	13	63	61	C
3	MORENO	MENDEZ	MARIA	3942140	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	16	13	60	12	20	21	12	65	13	18	16	12	59	61	C
4	MORENO	SURUBI	ANGELA	2952134	68	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	18	13	63	13	20	19	13	65	12	17	19	13	61	63	C
5	MORENO	SURUBI	JULIA	13560133	62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	18	13	63	14	19	16	11	60	12	19	18	14	63	62	C
6	PAZ	VACA	TERESA	9699922	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	21	13	67	14	19	18	13	64	13	20	17	12	62	64	C
7	SALVATIERRA	CHAVEZ	ESTEBAN	12792530	69	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	18	14	12	57	12	20	19	13	64	13	18	16	14	61	61	C
8	VILLAROE	VARGAS	ESILDA	9017006	24	F	SI	CASTELLAN	OTRO	13	18	16	12	59	13	20	16	12	61	13	20	17	13	63	61	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