



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: PLANE-MONTERO

Facilitador: JAIME ALFREDO VERA APAZA  
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BARAHONA	QUISPE	ANA GABRIELA	13952669	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	12	65	12	19	20	14	65	12	20	20	14	66	65	C
2	COSSIO	ORELLANA	EMILIANA	7800424	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	14	20	20	12	66	14	20	19	12	65	65	C
3	PARRA	CAIRO	EDWIN	8974549	22	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	21	14	67	14	21	20	14	69	14	20	20	12	66	67	C
4	PITIGA	VACA DIEZ	ROLY	6292104	45	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	14	20	21	14	69	12	18	19	12	61	12	20	20	14	66	65	C
5	PUMA	SOLIZ	DIONICIA	5428333	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	12	63	12	18	20	14	64	14	19	20	12	65	64	C
6	QUISPE	MEDRANO	MARCELINA	3232742	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	12	65	14	18	20	12	64	12	19	18	12	61	63	C
7	RUIZ	ZARATE	YOLANDA	7761115	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	12	18	17	12	59	14	18	20	14	66	63	C
8	VILLCA	PICACHURI	BONIFACIA	8920499	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	10	20	20	14	64	12	20	20	12	64	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