



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Angel Sandoval
Municipio: San Matías
Localidad/Comunidad: SAN FRANCISCO

Facilitador: ANA MARIA RODRIGUEZ GUEVARA
Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2019
Fecha Final: 26 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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	AGUILAR	CAMBARA	ANDREA MAGDALENA	13414324	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	16	10	54	12	16	15	10	53	53	C
2	AVENDAÑO	VEDIA	ESPERANZA	7559990	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	12	6	44	10	16	12	6	44	10	16	12	6	44	44	C
3	CANDIA	SURUBI	PEDRO	1978951	72	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	16	15	10	53	12	16	15	10	53	12	16	15	10	53	53	C
4	CHARUPA	CANDIA	ALEJANDRO	5833367	36	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	16	12	6	44	10	16	12	6	44	10	16	12	6	44	44	C
5	FLORES	PEDRAZA	CARMEN	3887714	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	16	16	14	58	12	16	20	14	62	60	C
6	MELGAR	VELASCO	ROMIRTA	13446229	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	16	20	14	64	14	16	20	14	64	63	C
7	ORTIZ	YURUPI	ROSENDO	14594162	51	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	20	10	58	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	57	C
8	PUTARE	PERALTA	MARIA VICTORINA	8122062	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	C
9	VARGAS	ESPINOZA	MIRIAN	8165104	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	C
10	YAIBONA	YOPIE	PASCUALA	8161802	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	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