



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Mineros
Localidad/Comunidad: ALIANZA

Facilitador: ROBIN MORENO MEJIA
Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2019
Fecha Final: 13 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	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		HEREDIA	AURORA	8103667	44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	66	C
2	CHORE	CHUMACERO	MARIBEL	12417128	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	14	18	21	14	67	67	C
3	CHUMACERO	MORA	MARIA LUS	5886522	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	10	16	18	14	58	10	18	20	14	62	60	C
4	FLORES	URACOY	GREGORIA	11320066	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	16	18	14	58	10	18	18	14	60	58	C
5	GUTIERREZ	MAIGUA	SEBASTIAN	3214998	66	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	69	C
6	LINAREZ	VALLEJOS	SORAIDA	9740235	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	18	18	14	62	12	20	21	14	67	64	C
7	QUISPE	TORREZ	BENIGNA	15121633	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
8	TRUJILLO	GARCIA	HILARION	4481695	42	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	18	20	14	64	12	16	19	14	61	62	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