



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: MARIA LOURDES MENDOZA JUSTINIANO

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2019

Fecha Final: 18 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CALDERON	ORTUSTE	EDITH ZULMA	4717334	40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	12	18	18	14	62	10	16	18	14	58	62	C
2	CHOQUE	MOYA	GUILLERMINA	4696559	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	12	19	21	10	62	14	20	20	10	64	63	C
3	FLORES	URACOY	CECILIA	11320017	34	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	10	19	19	10	58	10	20	18	10	58	57	C
4	LLANOS	MEDRANO	NICOLOSA	7884766	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	17	19	10	58	12	19	20	10	61	60	C
5	MONJE	SALAZAR	MARIA FERNANDA	5625683	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	19	21	10	64	14	21	21	10	66	65	C
6	SILES	MAMANI	MARIBEL	8116585	24	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	20	19	14	65	12	20	20	14	66	64	C
7	TABOADA	YUCRA	ANDREA	4589297	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	18	14	58	10	16	19	14	59	10	18	18	14	60	59	C
8	YUCRA	CRUZ	LEONARDA	13369375	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	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