



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Velasco
Municipio: San Ignacio de Velasco
Localidad/Comunidad: VALLE HERMOSO

Facilitador: VICTOR CASILLAS QUISPE
Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2019
Fecha Final: 23 de dic. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	AMADOR	RODRIGUEZ	REINA	10370610	21	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	19	12	60	12	17	19	12	60	13	18	17	13	61	60	C
2	CACERES	ALVAREZ	LORENZO	12548028	41	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	17	11	58	12	18	19	13	62	11	17	18	12	58	59	C
3	CRUZ	IBIETA	JULIANA	12839147	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	11	58	13	17	18	11	59	13	17	18	12	60	59	C
4	FLORES	CHOQUE	ROMAN	8223650	37	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	17	13	60	13	18	17	11	59	12	17	18	12	59	59	C
5	PAKO	CONTRERAS	FRANCISCO		23	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	19	13	61	13	18	17	11	59	13	17	18	12	60	60	C
6	PEREZ	AVALOS	FRANCISCO	7495854	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	17	13	61	12	17	19	12	60	12	19	17	11	59	60	C
7	RENGIFO	ALVAREZ	AURELIA	9717016	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	11	59	13	19	17	11	60	12	18	19	11	60	60	C
8	RENGIFO	YELMA	SABINO	10309602	20	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	19	12	62	11	17	19	11	58	12	18	17	13	60	60	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