



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cuevo

Localidad/Comunidad: ALTO PARAPETI

Facilitador: ELINA HUALLPA MAMANI

Fecha de Inicio: 20 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	ALVAREZ	GUAUPI	HILDA	11313062	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	12	21	21	12	66	12	20	20	12	64	65	C
2	ANGELITO	CEREZO	JUAN	9721614	32	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	12	21	20	12	65	12	20	20	12	64	65	C
3	CEREZO	FLORES	ENRRRIQUE	9722181	41	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	21	21	14	68	12	21	20	12	65	12	21	21	14	68	67	C
4	CEREZO	MENDIETA	CARLOS	12827382	68	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	21	21	12	66	12	21	21	14	68	12	21	21	12	66	67	C
5	JACINTO	HUGOLINA	TERESA	9845323	66	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	12	21	20	12	65	14	20	20	14	68	66	C
6	LOZANO	MENDIETA	MARCELO	12827361	41	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	70	C
7	UZEDA	FLORES	ERCILIA	12476983	72	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	12	18	19	14	63	12	21	20	14	67	65	C
8	VALERIO	SALDIAS	ANTONIO	9721693	59	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	20	20	12	66	12	18	18	14	62	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