



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cuevo

Localidad/Comunidad: MANDIYUTI

Facilitador: MARIA CRISTINA BARRIOS ARIAS

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ANTEZANA	ARIPE	JOSE FERNANDO	14592575	18	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	21	21	12	66	12	12	21	12	57	12	20	21	12	65	63	C
2	BOREBI	FLORES	DORA	9590651	76	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	12	21	21	12	66	12	21	21	12	66	66	C
3	CASTILLO	CIRIACO	SILVIA	7464459	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	68	C
4	CHAVEZ	SANAMARE	ANTONIA ISABEL	7464646	79	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	21	19	12	64	12	21	21	12	66	12	21	20	12	65	65	C
5	CIRIACO	HONORATO	ALICIA	6225085	85	M	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	12	20	21	12	65	12	21	21	12	66	66	C
6	LOPEZ	CHAVEZ	PEDRO	14073795	61	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	21	21	12	66	12	20	18	12	62	12	20	21	12	65	64	C
7	MARTINEZ	CHAVEZ	RUBEN	14004019	49	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	21	21	12	66	12	21	21	12	66	12	21	20	12	65	66	C
8	OLIVO	PLAZA	ALEJANDRINA	7674642	88	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	14	17	17	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