



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Javier
Localidad/Comunidad: SANTA ROSA DE LA LIMA

Facilitador: JESUS ÑAPOO MACOÑO
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	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	AGUILAR	ARIAS	TERESA	4664171	61	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	14	14	14	54	12	20	20	14	66	63	C
2	ESPINOZA	SORIO	MERCEDES	4554823	46	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	14	20	20	14	68	14	15	14	14	57	63	C
3	GUTIERREZ	MERCADO	CARMEN LIDIA	12538022	27	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	15	14	14	55	56	C
4	GUTIERREZ	MERCADO	JUANA	9848758	30	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	12	20	20	14	66	14	15	14	14	57	62	C
5	GUTIERREZ	MERCADO	VERONICA	9712143	32	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
6	MERCADO	OREYAY	MAGALY	3945870	52	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	11	15	14	14	54	63	C
7	TOMICHA	AGUILAR	KARINA	9024814	32	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
8	TOMICHA	MERCADO	MARIA	4664179	46	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	12	20	20	14	66	12	14	14	14	54	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