



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: SAN MARTIN DE PORRES

Facilitador: FRANZ BERNARDO CAYO RAMOS
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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CAMAYE	YAMBA	PEDRO PABLO	12635377	43	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	15	14	14	55	12	20	20	14	66	62	C
2	ESPIRITU	POÑE	ROCIO	7830332	21	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	12	15	15	14	56	12	15	12	14	53	59	C
3	GUASASE	MENDOZA	ANGELICA	12635106	34	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	15	14	56	14	20	20	14	68	60	C
4	PEÑA	CUELLAR	CINTHIA	14285853	45	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	14	20	12	14	60	12	20	20	14	66	11	20	20	14	65	64	C
5	RIVERA	MONTERO	ANGELA	8062931	55	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	14	14	60	12	15	16	14	57	12	20	20	11	63	60	C
6	RODRIGUEZ	PARADA	JUANA	13560594	35	F	SI	CHIQUITANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	11	20	20	14	65	14	15	16	14	59	63	C
7	SORIOCO	OSINAGA	ERLAN	3916550	49	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	C
8	YPI	CUASACE	JAVIER	9647323	47	M	SI	CHIQUITANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	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