



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Ramón

Localidad/Comunidad: SAN RAMON

Facilitador: LUIS ALBERTO COLQUE SEGOVIA

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CHOQUE	TUCO	IRMA	12920064	41	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	14	20	14	60	14	20	20	14	68	61	C
2	EREÑO	REYNALDES	FRANCISCA	4695563	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	14	20	20	14	68	12	15	14	11	52	61	C
3	EVEZ	ROCA	MARIA	6351088	85	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	16	14	57	11	20	20	14	65	63	C
4	JUSTINIANO	IPAMO	MARIA	13126185	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	20	20	11	63	14	12	15	11	52	61	C
5	MARQUEZ	GUTIERREZ	MAXIMO	3239006	60	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	12	20	20	11	63	66	C
6	ORTIZ	BARBA	MERCEDES	12354085	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	14	20	20	14	68	60	C
7	SORIOCO	MANGARI	ANTONIA	9614094	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	59	C
8	UMALLA	MENDOZA	ANGELA	4589052	63	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	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