



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: ELIA FATIMA RAMOS FLORES

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	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	CASTILLA	SURUBI	TANIA	14604804	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	14	12	58	12	20	14	14	60	61	C
2	CUSIVAR	TOMICHA	SEBASTIAN	9613995	74	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	16	14	57	12	15	16	14	57	61	C
3	JUSTINIANO	RIVERO	CARLA	11363742	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	12	15	16	14	57	12	20	20	14	66	61	C
4	ORTIZ	SORIA	ZULMA	8168452	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	11	20	14	14	59	61	C
5	RODRIGUEZ	SURUBI	ANGELA	7685437	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	11	20	20	14	65	66	C
6	SORIA	CHUVIRU	ANGELA	4673964	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	11	20	20	11	62	12	15	16	14	57	62	C
7	SURUBI	DURAN	MANUELA	2957062	73	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	11	20	21	11	63	12	20	20	14	66	65	C
8	VELASCO	SURUBI	MARY LIZI	9613892	19	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	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