



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: Porongo (Ayacucho)
Localidad/Comunidad: SOMBRERITO

Facilitador: BEATRIZ ALAVI LAURA
Fecha de Inicio: 8 de abr. de 2019
Fecha Final: 10 de oct. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ALAVI	SONTURA	EMILIO	2351287	69	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	18	16	10	56	11	19	18	10	58	12	17	18	10	57	57	C
2	ENCINAS	CUELLAR	SERAPIO	3836477	51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	12	17	16	10	55	11	18	18	10	57	57	C
3	FLORES	MEDINA	DANIEL	5412403	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	18	10	61	12	18	18	10	58	11	17	19	10	57	59	C
4	GALVIS	SORIA	ROXANA		41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	16	10	61	12	20	16	10	58	14	18	18	10	60	60	C
5	HUAMPO	MONTERO	ALEJANDRA	11341407	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	18	18	10	58	14	19	18	10	61	59	C
6	LAURA	MAYTA	MODESTA	2295577	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	17	18	10	57	14	16	18	10	58	57	C
7	MAMANI	ARICOMA	GERMAN	7676743	37	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	11	19	18	10	58	13	19	19	10	61	59	C
8	MELGAR	MONTERO	HEDGAR	2956722	69	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	16	18	14	62	13	18	17	14	62	13	19	18	14	64	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