



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Gutiérrez
Localidad/Comunidad: PAJA COLORADA

Facilitador: DEMECIO AQUINO ZENTENO
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019
Fecha Final: 20 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	FRANCO	QUEZADA	ANA	9845137	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	14	20	20	12	66	14	21	21	12	68	67	C
2	GUAYUPARI	CRUZ	MONICA	15086699	24	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	C
3	GUAYURARI	MARIANO	MARIA LENNY	14073800	31	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	20	20	12	64	12	20	20	12	64	12	20	21	12	65	64	C
4	SEGUNDO	BARRIOS	ELSA	12357340	55	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	18	19	14	65	14	20	21	14	69	67	C
5	VACA	VILLARROEL	URSULA	13600177	63	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	69	C
6	VILLAGOMEZ	CANDAPURI	ANTONIA	12354500	56	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	12	68	69	C
7	VITINGAY	ROMAN	ROSA	12774225	59	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	ZENTENO	AQUINO	BETTY	3206592	58	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	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