



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: MONTE SINAI

Facilitador: SIPRIANA CABA REYNA

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	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	ARACA	SOLIZ	ANDREA	12508063	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	11	18	15	10	54	12	17	20	14	63	56	C
2	CEREZO	NUÑEZ	JUANA	14282919	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	18	18	10	58	12	18	20	14	64	60	C
3	CHOQUE	ACARAPI	SIMONA	12774484	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	6	52	12	19	19	10	60	12	17	19	14	62	58	C
4	GUAYGUA	RAMOS	MARGARITA	3979553	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	6	51	12	20	16	10	58	12	15	17	14	58	56	C
5	HERRERA	CRESPO	MARGARITA	3108025	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	19	20	14	65	12	19	21	14	66	66	C
6	HUARACHI	QUISPE	ALEJANDRINA	3197540	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	20	21	14	67	12	19	20	14	65	65	C
7	ORTEGA	SUBIA	MARLENE	9674491	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	18	19	14	63	12	18	18	14	62	61	C
8	PUCHO	QUENTA	EUSEBIA	7791646	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	12	20	20	14	66	12	17	20	14	63	63	C
9	RIVERA	AVENDAÑO	PAULINA	12902200	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	18	19	10	59	12	17	19	14	62	59	C
10	SOLIS	RIOS	JOVITA	9794030	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	17	18	10	57	12	16	20	14	62	60	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