



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: JUAN VILMAR RAMOS VAZQUEZ

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	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	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	ALVIZ	ROJAS	JUANA	12888772	62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	12	20	20	14	66	12	20	21	14	67	64	C
2	CHAMBI	MUÑOZ	ANGELICA	1086925	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	12	20	20	14	66	13	21	20	10	64	63	C
3	CHOQUE	SANTILLAN	FLORINDA	13205772	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	10	20	20	14	64	14	18	20	14	66	64	C
4	FERNANDEZ	CONDORI	CORSINO	4674407	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	18	19	10	56	12	20	21	14	67	11	19	20	14	64	62	C
5	FERNANDEZ	SOLA	CRISTINA	11395662	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	11	12	20	10	53	12	20	21	10	63	59	C
6	HUALLPA	QUISPE	FAUSTINA	5694753	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	20	20	10	62	12	20	21	14	67	65	C
7	MASAI	PEI	CECILIA	14284044	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	20	21	14	65	13	21	21	14	69	63	C
8	ONDARZA	CHOQUE	GREGORIA	14592813	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	18	20	10	57	11	19	19	14	63	13	20	20	10	63	61	C
9	RODRIGUEZ	ORGAS	TITO	8129867	52	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	19	14	66	13	20	19	14	66	11	18	19	10	58	63	C
10	VILLCA	MAMANI	EUGENIA	12383234	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	19	10	59	12	19	21	14	66	12	20	20	14	66	64	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