



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: El Torno
Localidad/Comunidad: BARRIO ORIENTAL

Facilitador: CINTIA PAMELA FAVIO VILLCA
Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2019
Fecha Final: 17 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		ANTEZANA	ASUNTA	6504316	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	10	18	18	10	56	14	21	21	14	70	60	C
2	ANCASI	VARGAS	MICA	2921066	72	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
3	AUCACHI	MORA	CELZA	13779879	38	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	CALLE	CHOQUETICLLA	ANGELICA	3048609	60	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	CHOQUE	PACAJA	MARIA	3255394	61	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	10	18	18	10	56	14	21	21	14	70	60	C
6	MENDOZA	BRAVO	MARTHA	11349802	43	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	14	21	21	14	70	62	C
7	PEREDO	LOPEZ	ANTONIA	3169792	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	14	21	21	14	70	62	C
8	VILLEGAS	DE RAMOS	MAXIMA	4616898	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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