



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: LITORAL VILLA BARRIENTOS

Facilitador: NOEMI ARATEA RIOS
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CARRASCO	BENAVIDES	BETTY	8096457	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	18	19	14	61	10	17	19	14	60	58	C
2	CASTILLO	ALVAREZ	SABINA	7831187	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	10	18	19	14	61	65	C
3	CESPEDES	CRUZ	AIDA	3230739	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	19	20	10	63	10	18	19	10	57	61	C
4	CRUZ	ARCIBIA	SOFIA	12791833	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	18	19	10	57	10	18	19	14	61	58	C
5	HIDALGO	NOGALES	LEONARDO	8096217	33	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	10	18	19	14	61	10	19	19	14	62	14	18	19	14	65	63	C
6	MARTINEZ	ABRIGO	SANTUSA	10324664	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	14	59	14	19	20	14	67	10	18	19	14	61	62	C
7	MIRANDA	CARVAJAL	DIEGO	5837223	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	14	62	10	19	20	14	63	13	18	20	14	65	63	C
8	RIOS	PADILLA	ERCILIA	8906947	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	19	20	14	63	10	17	19	14	60	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