



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Okinawa Uno

Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL

Facilitador: RILVER SALAZAR

Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2011

Fecha Final: 12 de set. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|-----------|---------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|--------------|------------|------------|-------------------|------------------|--------------|------------|------------|---------------------|------------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------------|--------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | | CORTEZ | DIONICIO | | 66 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 12 | 20 | 20 | 14 | 66 | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 12 | 20 | 20 | 14 | 66 | 12 | 20 | 20 | 14 | 66 | 67 | C |
| 2 | AYALA | ALVAREZ | LIDIA | 8668470 | 17 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 14 | 20 | 18 | 14 | 66 | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 67 | C |
| 3 | CESPEDES | | JOSE | | 55 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 12 | 18 | 18 | 14 | 62 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 12 | 19 | 20 | 14 | 65 | 65 | C |
| 4 | GONZALES | SALAZAR | NIEVES | 3894924 | 53 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 14 | 20 | 18 | 14 | 66 | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 68 | C |
| 5 | LLANOS | OCHOA | CELESTINA | | 67 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 14 | 20 | 18 | 14 | 66 | 66 | C |
| 6 | MIRANDA | CALDERON | JOSEFA | 1089735 | 47 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 12 | 20 | 20 | 14 | 66 | 14 | 19 | 18 | 14 | 65 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 13 | 18 | 20 | 14 | 65 | 66 | C |
| 7 | SALAZAR | | DELICIA | 3179014 | 48 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 13 | 20 | 19 | 14 | 66 | 66 | C |
| 8 | SALAZAR | VASQUEZ | DAMIANA | | 79 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 12 | 20 | 20 | 14 | 66 | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 67 | C |
| 9 | TORREZ | | VALENTINA | 3176107 | 53 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 66 | C |
| 10 | VIDALES | ESTEVEZ | CIRILO | 1087751 | 48 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 12 | 18 | 20 | 14 | 64 | 12 | 19 | 20 | 14 | 65 | 12 | 19 | 19 | 14 | 64 | 12 | 19 | 20 | 14 | 65 | 65 | C |
| 11 | VIDALES | ESTEVEZ | HERIBERTO | | 53 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 14 | 19 | 19 | 14 | 66 | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 66 | 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