



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Obispo Santisteban

Municipio: Fernandez Alonso

Localidad/Comunidad: CHANE INDEPENDENCIA

Facilitador: ABELINA FERNANDEZ SOLIZ

Fecha de Inicio: 5 de nov. de 2013

Fecha Final: 15 de may. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	MATAMALA	BODUNOV	KATERINA		19	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	16	14	62	12	18	21	14	65	12	14	15	10	51	12	18	21	14	65	12	12	13	10	47	12	14	15	10	51	57	C
2	REUTOV	REUTOV	INA	11318457	21	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	14	10	12	14	50	12	14	15	14	55	14	10	12	14	50	13	14	21	14	62	12	14	15	14	55	56	C
3	ROBKIN	KUZMIN	IRATIADA	11318221	18	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	14	14	21	14	63	12	14	12	10	48	14	14	21	14	63	12	12	13	10	47	12	14	12	10	48	56	C
4	ZAITSEV	CHUPROV	JUSTINA PAOLA		19	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	15	14	63	14	16	21	14	65	14	14	15	10	53	14	16	21	14	65	13	14	13	10	50	14	14	15	10	53	58	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