



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: ISABEL ELDA HERRERA SANDOVAL

Fecha de Inicio: 10 de oct. de 2012

Fecha Final: 17 de abr. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	DURAN	MERCADO	LUIS MARIO	8920567	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	11	13	6	38	8	13	9	6	36	8	10	17	10	45	40	C
2	HIPAMO	DE MASABI	SILVIA		38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	13	14	10	45	9	11	16	10	46	11	14	18	14	57	49	C
3	MELGAR	MELGAREJO	PETRONILA	7765420	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	9	13	17	10	49	11	15	17	10	53	51	C
4	MORENO	HURTADO	MILTON	6322148	63	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	10	17	6	43	9	14	17	6	46	10	12	17	10	49	46	C
5	NUÑEZ	ROJAS	MEDARDA	8893955	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	9	12	6	36	9	10	18	6	43	10	10	19	10	49	43	C
6	NUÑEZ	ROJAS	REINA		36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	12	17	16	10	55	10	14	20	14	58	55	C
7	POIQUI	PARABA	SONIA	8894445	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	12	16	11	10	49	10	15	17	14	56	52	C
8	RIVERO	ZEBALLOS	PATRICIO	9046569	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	14	9	10	44	9	15	16	10	50	11	14	16	10	51	48	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