



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: CAROLINA MARTINEZ VELASCO

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2013

Fecha Final: 8 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALPIRE	RIVERO	MARLENE	1924177	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
2	CARAMBA	ARESABI	LEONARDA	11322824	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	CAYO	LLANOS	MARCOS	7801880	42	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	20	20	14	67	13	18	19	10	60	62	C
4	CESARI	MASAI	MANUEL		35	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	12	18	19	10	59	13	18	18	10	59	59	C
5	CHAMO	POIQUI	ELENA	7765442	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	12	18	20	10	60	14	19	19	14	66	64	C
6	COCA	SULLCA	FREDDY BENIGNO	8950479	23	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	18	18	10	58	13	20	20	14	67	61	C
7	FLORES	CANO	MARTHA	12707463	16	F				13	20	21	14	68	13	19	20	10	62	13	18	20	14	65	65	C
8	RODRIGUEZ	BALDERRAMA	JUAN	6292322	34	M	SI	CASTELLANO	CARPINTERO	14	21	20	14	69	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