



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: VILLA REYES

Facilitador: CARMEN ANGELICA MOZA BARBA

Fecha de Inicio: 4 de nov. de 2014

Fecha Final: 4 de jun. de 2015

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	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		FLORES	ALEJANDRO	4666830	40	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	12	10	18	10	50	61	C
2	CARLOS	CABRERA	BERTHA	8229330	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	69	C
3	CHOQUE	SILVESTRE	EMERLINDA	13383586	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	68	C
4	CUELLAR	MERCADO	CARMEN		23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	68	C
5	GARCIA	VACA	PAHOLY	13367851	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	17	10	51	14	19	20	14	67	14	12	19	10	55	58	C
6	LINO	RODRIGUEZ	MADELA	12570842	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	19	10	55	14	19	20	14	67	14	12	19	10	55	59	C
7	PACO	OVANDO	CATALINA	9580128	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	69	C
8	RICALDES	SILES	PRIMITIVO	5929522	41	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	69	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