



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: NUEVA AURORA

Facilitador: GUMERCINDO TATAN MACHICO

Fecha de Inicio: 30 de mar. de 2015

Fecha Final: 5 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	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	AGUILAR	ALVAREZ	NORA	13742167	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	58	C
2	CESPEDES	PEÑA	ADELAIDA	4600800	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	58	C
3	CHAMO	ORTIZ	GRISELDA	9732733	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	12	10	16	10	48	14	14	21	14	63	52	C
4	CHORE	POIQUI	MARIA GORETI	6290879	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	58	C
5	ESTRADA	VASQUEZ	MARINA		32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	10	10	14	10	44	14	14	21	14	63	52	C
6	LACOA	FLORES	ELIZABETH	13778207	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	58	C
7	MARTINEZ	VALERIANO	MARGARITA	4013376	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	58	C
8	MORON	VINACHA	JULIAN		30	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	10	17	10	49	10	10	14	10	44	14	14	21	14	63	52	C
9	ROMAN	PEÑA	JUANA	13304710	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	58	C
10	SANDOVAL	MONTAÑO	MARIA YENNY	3261484	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	17	10	49	14	14	21	14	63	14	14	21	14	63	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