



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Angel Sandoval

Municipio: San Matías

Localidad/Comunidad: SAN MATIAS

Facilitador: LINBER TERCEROS TANGO

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2012

Fecha Final: 4 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	FARIAS	SILVA	ADRIAN		18	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	20	14	64	11	19	17	14	61	11	20	18	14	63	63	C
2	GONCALVES		MARCO ANTONIO		19	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	19	21	14	64	10	19	16	14	59	11	19	18	14	62	62	C
3	GONCALVES	TACEO	MARCIO		21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	18	14	61	11	18	5	14	48	11	19	8	14	52	54	C
4	GONCALVES	TACEO	ROBERTO		14	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	6	14	48	11	17	14	14	56	10	18	14	14	56	53	C
5	GONCALVES	TACEO	YANAINA		20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	13	20	16	14	63	13	20	12	14	59	63	C
6	GUTIERREZ	ABASTO	MIRIAM	5298496	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	13	21	20	14	68	13	21	10	14	58	65	C
7	KENNEDY	GUTIERREZ	JOHN		14	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	12	21	20	14	67	13	21	14	14	62	65	C
8	ZEBALLOS	YURE	DENICE		14	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	20	14	64	11	19	17	14	61	11	20	18	14	63	63	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