



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	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	FARIAS	SILVA	ADRIAN		19	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	19	20	14	64	11	19	17	14	61	11	20	18	14	63	63	C
2	GONCALVES		MARCO ANTONIO		20	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	19	21	14	64	10	19	16	14	59	11	19	18	14	62	62	C
3	GONCALVES	TACEO	MARCIO		22	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	18	18	14	61	11	18	5	14	48	11	19	8	14	52	54	C
4	GONCALVES	TACEO	ROBERTO		15	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	17	6	14	48	11	17	14	14	56	10	18	14	14	56	53	C
5	GONCALVES	TACEO	YANAINA		21	F	SI	CASTELLANC	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	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	13	21	20	14	68	13	21	10	14	58	65	C
7	KENNEDY	GUTIERREZ	JOHN		15	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	12	21	20	14	67	13	21	14	14	62	65	C
8	ZEBALLOS	YURE	DENICE		15	F	SI	CASTELLANC	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