



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Mineros
Localidad/Comunidad: LA PATRIA

Facilitador: ESMERALDA ORTEGA CHOQUE
Fecha de Inicio: 2 de oct. de 2014
Fecha Final: 6 de abr. 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	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	CESPEDES	FRANCO	SUSANA	8119646	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	12	21	10	52	7	8	21	10	46	8	10	21	10	49	49	C
2	CHUMACERO	RODA	CANDELARIO	12806963	27	M	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	10	21	14	53	10	12	14	14	50	10	11	21	14	56	53	C
3	FLORES	ACEVEDO	WENCESLAO	690391	46	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	14	17	10	54	10	11	5	6	32	11	13	10	6	40	42	C
4	FLORES	VILLARROEL	JUANA	12370572	29	F	NO	CASTELLANO	OTRO	9	12	21	14	56	10	12	15	14	51	12	13	21	14	60	56	C
5	HINOJOSA	GUEVARA	ELIZABET	5416381	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	11	21	10	51	8	10	20	10	48	8	9	21	10	48	49	C
6	HURTADO	QUIROZ	MIRIAN	12665511	22	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	21	10	52	11	12	16	14	53	12	14	21	14	61	55	C
7	PEDRAZA	SOLETO	JACKELINE	13031427	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	10	13	14	45	10	12	12	14	48	9	10	21	14	54	49	C
8	RIVERO	CORNELIO	ELIZABETH	12759695	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	11	21	10	53	6	8	19	10	43	6	7	21	10	44	47	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