



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: MINERO

Facilitador: LEONARDO HURTADO RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015
Fecha Final: 8 de oct. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AYALA	CRUZ	ANA ROSA	8887340	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	12	15	14	50	11	14	15	14	54	9	12	21	10	52	52	C
2	BEJARANO	JUSTINIANO	CLARA	4726469	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	10	15	14	47	14	15	15	14	58	8	10	13	14	45	50	C
3	CRUZ	PESOA	EDYD	3898181	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	10	19	14	51	10	15	19	14	58	8	10	21	14	53	54	C
4	HUASACE	ROCA	EDITH	8119595	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	16	14	51	11	15	16	14	56	10	11	21	14	56	54	C
5	LEON		NATALIA	6256714	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	11	20	14	54	12	15	20	14	61	9	11	21	10	51	55	C
6	MOLINA	GARCIA	FILADELFIA	8073918	75	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	15	14	56	12	17	15	14	58	13	14	17	10	54	56	C
7	VEGA	GARCIA	MARIA MAGDALENA	13030622	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	12	15	14	50	12	17	15	14	58	9	12	21	14	56	55	C
8	VEGA	MOLINA	BLANCA LUPITA	7789716	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	11	16	14	52	14	16	16	14	60	11	11	21	10	53	55	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