



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: La Guardia

Localidad/Comunidad: BARRIO INTEGRACION DE  
LAS AMERICAS KM 13

Facilitador: NORA PAULO HINOJOSA

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2015

Fecha Final: 14 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALVARADO	SALAZAR DE HINOJOSA	DAMIANA	6327059	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	13	21	20	10	64	14	19	21	10	64	63	C
2	BALTAZAR	HINOJOSA	BENITA	7766748	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	19	10	59	12	20	18	10	60	13	18	21	10	62	60	C
3	GODOY	DE HINOJOSA	MARGARITA	7824234	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	13	19	20	14	66	11	16	21	14	62	65	C
4	HINOJOSA	DE PAULO	VICTORIA	4429665	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	11	18	19	14	62	12	17	21	14	64	64	C
5	HINOJOSA	ROJAS	HERNAN	4505158	34	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	11	18	19	10	58	11	18	20	10	59	11	18	19	10	58	58	C
6	LOPEZ	ROJAS	HEFRAIN	8130049	30	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	13	16	21	10	60	12	20	19	10	61	11	19	21	10	61	61	C
7	ORELLANA	ROJAS	VICTOR	5270446	36	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	16	20	10	60	11	21	21	10	63	11	20	19	10	60	61	C
8	PAULO	GARCIA	ALEJANDRO	4429664	57	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	12	16	21	10	59	13	19	17	10	59	14	20	21	10	65	61	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