



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 ARCOIRIS DOBLE  
VIA LA GUARDIA KM 13

Facilitador: MARITZA DURAN QUIÑONES

Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2014

Fecha Final: 11 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		LIMPIAS	ALVARO	7748085	31	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	14	16	19	10	59	12	20	18	10	60	13	18	18	10	59	59	C
2	MENDIETA	MOLINA	DORA	1591096	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	12	20	18	10	60	11	19	21	10	61	60	C
3	OPIMI	GARCIA	ELIZABETH		34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	11	18	21	10	60	11	18	21	10	60	60	C
4	PACO		BERTA BENITA	4363771	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	11	21	18	10	60	11	20	21	10	62	61	C
5	PECHO	GARCIA	ISADORA	9815378	22	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	11	18	20	14	63	12	17	21	14	64	64	C
6	PEÑALOZA	TACEO	MERCEDES	8165885	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	13	19	20	10	62	14	20	21	10	65	62	C
7	RIVERA	ROSA	JULIO	6237948	33	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	17	19	10	60	13	21	19	10	63	14	19	21	10	64	62	C
8	RODRIGUEZ	ARRIAGA	NICOLAS	6205664	35	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	18	21	14	66	13	19	18	14	64	11	16	21	14	62	64	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