



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cabezas

Localidad/Comunidad: CABEZAS

Facilitador: ISABEL MIRIAM UGARTE LOPEZ

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014

Fecha Final: 9 de ene. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	BARBERI	SOLIZ	ANA MARIA	12871617	48	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	14	17	14	58	13	12	18	14	57	12	13	17	14	56	57	C
2	CHOQUE	SEQUELI	NOE	8899503	19	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	14	15	14	55	13	12	19	14	58	13	12	16	14	55	56	C
3	FERNANDEZ	TAMACUINE	HERLAN		21	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	12	21	14	60	13	12	16	14	55	13	12	15	14	54	56	C
4	HERBAS	ORTUÑO	NELSON GIOVANI		20	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	12	21	14	60	14	13	16	14	57	13	13	14	14	54	57	C
5	HUMANA	PANTOJA	DAVID		19	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	14	21	14	62	13	12	18	14	57	12	12	14	14	52	57	C
6	HUMANA	PANTOJA	FRANCO		21	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	13	21	14	62	12	13	16	14	55	13	12	14	14	53	57	C
7	IGILIO	ROBLES	TOMASA	8965727	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	12	21	14	60	13	12	14	10	49	12	13	21	14	60	56	C
8	VILLAGRA	RUIZ	ALINA	12902067	47	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	13	21	14	62	13	12	17	10	52	13	12	14	10	49	54	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