



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Valle Grande
Municipio: Postrer Valle
Localidad/Comunidad: MOSQUERA

Facilitador: LINCON CAHUANA RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2013
Fecha Final: 24 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	GARCIA	MONTAÑO	MARY LUZ	7688815	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	14	18	10	54	11	16	10	10	47	51	C
2	MANSILLA	ALVAREZ	PASCUAL	3941930	49	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	16	19	14	60	13	15	12	14	54	12	17	14	14	57	57	C
3	MONTAÑO		PEPE	7688842	39	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	13	16	10	49	10	14	12	10	46	9	15	6	10	40	45	C
4	MONTAÑO	YEPEZ	GUIDO	8175130	52	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	11	10	49	11	15	15	10	51	13	15	7	10	45	48	C
5	MORALES	CRUZ	TOMASA	8073249	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	10	14	51	12	16	11	14	53	13	18	10	14	55	53	C
6	ROCHA	OVANDO	EDUARDO	4729665	37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	16	19	14	62	13	15	14	14	56	13	15	13	14	55	58	C
7	ROJAS	PEÑA	ELMA	12823606	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	12	14	53	12	16	13	14	55	12	16	9	14	51	53	C
8	ROMERO	ROJAS	AQUILE	7688844	36	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	10	13	14	10	47	12	17	9	10	48	49	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