



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Guarayos
Municipio: El Puente
Localidad/Comunidad: 31 DE JULIO

Facilitador: JOSE LUIS CASTRO FLORES
Fecha de Inicio: 18 de ene. de 2011
Fecha Final: 30 de jun. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	6	6	6	0
Total	19	19	19	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACATUKA	SARABIA	DINA		32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	14	14	10	46	10	16	12	10	48	8	14	14	10	46	10	16	12	10	48	47	C
2	ARENORY	CHANE	CARMEN		60	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	18	10	52	9	18	19	10	56	9	15	18	10	52	9	18	19	10	56	54	C
3	COLQUE	CACERES	EDMUNDA	3268569	43	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	8	16	20	10	54	11	15	16	10	52	8	16	20	10	54	53	C
4	CUBA	CHAVEZ	FRANCISCO WILFREDO		36	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	21	19	14	66	14	21	20	14	69	12	18	20	10	60	11	18	19	10	58	63	C
5	CUBA	CHAVEZ	FRANCISCO WILFREDO	3901086	38	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	18	19	10	56	9	15	18	10	52	10	15	18	10	53	9	16	19	10	54	54	C
6	GARNICA	TORREZ	HILARIA		24	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	20	18	14	63	12	17	19	10	58	10	17	20	10	57	12	17	6	10	45	56	C
7	GUATAYAR	URAIZA	LEIDY LUZ		17	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	11	18	19	10	58	12	15	18	10	55	11	18	19	10	58	57	C
8	GUIPI	ABI	VALENTIN	9643279	29	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	8	14	14	10	46	10	15	16	10	51	8	14	12	10	44	47	C
9	HERNANDEZ		MARINA		35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	14	14	10	46	10	21	19	14	64	8	14	14	10	46	10	21	19	14	64	55	C
10	LARA	ACATUKA	JESUS		45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	12	21	19	14	66	14	21	20	14	69	12	21	19	14	66	68	C
11	LARA	LIJERON	EDULFO	1963863	63	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	18	19	10	58	12	15	18	10	55	12	16	21	10	59	10	14	21	10	55	57	C
12	LARA	LIJERON	PLACIDO	70055110	58	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	21	19	14	64	8	14	14	10	46	8	14	14	10	46	8	14	14	10	46	51	C
13	MENDEZ	ARENORY	GUIDO		35	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	20	10	54	10	18	21	10	59	8	16	20	10	54	10	18	21	10	59	57	C
14	MENDOZA	VIDEZ	WALTER	3606338	43	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	21	10	59	8	16	20	10	54	8	16	20	10	54	10	18	21	10	59	57	C
15	ORTIZ	MIRANDA	MODESTA	9012947	32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	20	6	50	11	15	16	10	52	14	19	15	10	58	10	18	21	10	59	55	C
16	PEREZ	CALDERON	ARCELIA	4553231	40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	11	20	18	14	63	12	17	19	10	58	11	20	18	14	63	61	C
17	URAIZA	FLORES	MARIA EUGENIA	9031109	46	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	8	13	16	10	47	10	14	16	10	50	7	13	14	10	44	47	C
18	VELASQUEZ		LIDIA		35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	10	14	18	10	52	10	13	15	10	48	10	14	18	10	52	50	C
19	ZEBALLOS	VALLEJOS	SIMONA CANDELARIA	9331135	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	13	16	10	47	10	16	12	10	48	8	13	16	10	47	10	16	12	10	48	48	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.



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Guarayos
Municipio: El Puente
Localidad/Comunidad: 31 DE JULIO

Facilitador: JOSE LUIS CASTRO FLORES
Fecha de Inicio: 18 de ene. de 2011
Fecha Final: 30 de jun. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	6	6	6	0
Total	19	19	19	0

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