



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: El Torno

Localidad/Comunidad: EL TORNO

Facilitador: MARIA CONTRERAS SOLAR

Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2010

Fecha Final: 20 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	LIMON	SOLIS	SATURNINA	5661575	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	14	14	13	14	55	14	14	13	14	55	14	18	20	14	66	57	C
2	MOLINA	CONTRERAS	VERÓNICA		15	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	12	17	14	14	57	12	17	14	14	57	14	16	19	14	63	61	C
3	SEJAS	ROJAS	ESTELA	9813054	23	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	12	16	13	14	55	12	16	13	14	55	13	18	16	14	61	57	C
4	SEJAS	ROJAS	MARTHA		31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	12	14	57	13	15	12	14	54	13	15	12	14	54	13	15	19	10	57	56	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