



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Guarayos
Municipio: Ascención de Guarayos
Localidad/Comunidad: ASCENCION

Facilitador: BISMARCK YASMANY TORREZ RODAS
Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2013
Fecha Final: 22 de jul. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ANTELO	URAPOTA	ESTELA	3181259	51	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	66	C
2	ARANDIA	CARDOZO	DELFIN	7653372	46	M	SI	GUARAYA	AGRICULTOR	14	10	21	14	59	14	20	18	14	66	14	21	21	14	70	65	C
3	CANDAGUIRA	RODRIGUEZ	MARIA LETICIA	8102638	32	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	14	21	14	63	14	13	21	14	62	64	C
4	FLORES	PACHURY	ANA MARIA	8245542	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	14	17	21	14	66	67	C
5	MBOREMONCHI	OQUENDAQUI	MERCEDES	9785307	48	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	67	C
6	OPIMI	AYALA	LENNY	3957242	47	F	NO	GUARAYA	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	66	C
7	PUTARE	ORTIZ	ELBA	8102851	43	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	14	17	21	14	66	14	15	21	14	64	65	C
8	YOBIO	AÑEZ	PAOLA LOURDES		28	F	SI	GUARAYA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	12	20	14	60	14	19	21	14	68	66	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