



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Obispo Santisteban

Municipio: Montero

Localidad/Comunidad: BARRIO LA FLORESTA

Facilitador: MARIA FELICIA FARFAN SILVA

Fecha de Inicio: 25 de feb. de 2013

Fecha Final: 28 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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	AYALA	HERRERA	DANNY PAOLA	8863442	14	F	NO	CASTELLANC	OTRO	10	16	21	14	61	10	19	20	14	63	10	17	21	14	62	62	C
2	CABALLERO	MOLINA	EMILENE	6263044	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	12	18	20	14	64	12	16	21	14	63	62	C
3	CHAVEZ	PUTARE	RAQUEL	11320544	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	10	16	20	14	60	10	16	21	14	61	60	C
4	FALDIN	VILLCA	PURA	6260179	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	21	14	58	8	17	20	14	59	10	19	20	14	63	60	C
5	RODRIGUEZ	BARBOZA	CRISTINA	4691077	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	21	10	62	8	16	20	10	54	12	18	20	10	60	59	C
6	SUAREZ	RUIZ	MARTHA	3824052	54	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	10	18	19	10	57	12	16	21	10	59	59	C
7	VARGAS	ORTIZ	ROSA	12917207	56	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	8	17	20	14	59	8	18	21	14	61	59	C
8	VARGAS	RODRIGUEZ	PACESA	7800131	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	17	20	14	63	12	18	21	14	65	63	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