



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 GUADALUPE

Facilitador: GUINA SONIA MENDEZ MARTINEZ

Fecha de Inicio: 4 de nov. de 2013

Fecha Final: 9 de may. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	MARTINEZ	DE MENDEZ	ROSA	3223376	114	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	14	59	12	15	21	10	58	14	12	21	10	57	8	17	18	14	57	12	19	19	14	64	59	C
2	ORTIAZ	BEJARANO	MARGARITA	4541820	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	11	13	17	10	51	13	15	21	14	63	14	16	21	14	65	12	17	21	14	64	60	C
3	ORTIZ	ARIAS	MARGARITA	2838676	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	14	19	19	14	66	11	9	21	10	51	14	18	21	14	67	10	18	21	14	63	61	C
4	ORTIZ	BEJARANO	ANA MARIA	3250347	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	21	14	62	12	15	16	14	57	12	14	21	10	57	10	15	21	14	60	10	16	21	14	61	59	C
5	SALINAS	PACHURI	MARIA TERESA	9823584	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	10	15	17	14	56	13	9	21	10	53	12	20	21	14	67	12	21	21	14	68	61	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