



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: COMEDOR ETA

Facilitador: MARCENI AÑEZ ZEBALLOS
Fecha de Inicio: 28 de abr. de 2015
Fecha Final: 6 de nov. de 2015
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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		FRANCO	DENICE	6253182	30	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	15	21	14	64	14	13	17	14	58	14	13	17	14	58	60	C
2	AÑEZ	VACA	ALCIDES	1590290	65	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	21	14	64	14	13	17	14	58	14	13	17	14	58	60	C
3	CARBAJAL	SUAREZ	ALEJANDRA	13045599	24	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	21	14	69	14	15	17	14	60	14	12	13	14	53	61	C
4	CHAVEZ	FRANCO	ROSMERY	6378568	25	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	21	14	64	14	15	17	14	60	14	15	14	14	57	60	C
5	DELGADO	PACHURY	DORA	4678293	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	19	14	62	14	12	12	14	52	14	15	16	14	59	58	C
6	GONZALES	IBÁÑEZ	YOVANA	11392357	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	21	14	62	14	18	17	14	63	14	15	14	14	57	61	C
7	RUIZ	RODRIGUEZ	MARTHA	8986691	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	14	16	14	58	14	13	14	14	55	60	C
8	SUBIRANA	SOLIZ	PATRICIA	4704398	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	14	14	54	14	15	17	14	60	14	15	14	14	57	57	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