



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: AV. MONSEÑOR SEBASTIAN

Facilitador: EXILDA ROMERO RODRIGUEZ  
Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2012  
Fecha Final: 20 de nov. de 2012  
Bloque: 1  
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	3	3	1
Total	6	5	5	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARIAS	CHAVEZ	FLORA ANGELA	4195333	63	F		STELLANO	AMA DE CASA	10	8	18	10	46	10	12	13	10	45	10	14	15	10	49	9	8	16	10	43	46	C
2	HERBAS	DE MORENO	CIRILA	2976865	61	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	14	59	12	13	20	10	55	12	16	16	10	54	13	12	21	10	56	56	C
3	ORTIZ	CORIA	ANGELINO	780536	79	M		STELLANO	OTRO	12	13	20	14	59	13	15	17	14	59	10	12	15	10	47	13	13	21	14	61	57	C
4	RUEDA	GOMEZ	ALEJANDRO	1544740	68	M		ECHUA	OTRO	10	9	21	10	50	9	12	19	10	50	11	13	15	10	49	11	8	19	10	48	49	C
5	SANCHEZ	ESPADA	ADOLFO	1009901	62	M		ECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	SOLIZ	QUINTERO	PRIMITIVO	1958916	67	M		ECHUA	OTRO	11	10	21	10	52	9	11	19	10	49	12	16	17	10	55	10	9	16	10	45	50	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