



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Sara

Municipio: Santa Rosa del Sara

Localidad/Comunidad: EL RECREO

Facilitador: MARY LUZ ANGULO MORENO

Fecha de Inicio: 20 de mar. de 2014

Fecha Final: 26 de set. 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 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	CAMARGO	ARREDONDO	MARCIMIA	7760201	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	21	14	66	13	20	21	14	68	12	16	13	14	55	63	C
2	CAMARGO	ARREDONDO	NANCY	3954846	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	12	16	13	14	55	14	16	17	14	61	59	C
3	CAMARGO	DE PEREIRA	ISNELDA	4648804	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	15	14	62	13	20	21	14	68	13	19	21	14	67	66	C
4	CHAVEZ	GUASACE	MARLENE	8076950	26	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	17	21	14	62	14	18	20	14	66	10	16	17	14	57	62	C
5	GOROSTIAGA	CAMARGO	MARCIA	7760216	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	12	14	57	13	18	11	14	56	14	20	19	14	67	60	C
6	MORENO	CAMARGO	MILDRETH	8116174	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	13	14	54	10	15	12	14	51	12	21	16	14	63	56	C
7	PEREIRA	ABANES	NICASIO	1966807	61	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	12	18	19	10	59	13	18	17	10	58	58	C
8	PEREIRA	SOSA	LUISA	1967520	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	18	20	10	61	12	18	17	10	57	58	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