



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Gutiérrez

Localidad/Comunidad: GUTIERREZ

Facilitador: JOSE CAMARGO MANUEL

Fecha de Inicio: 30 de oct. de 2011

Fecha Final: 18 de abr. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Masculino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Cl | E d a d | S e x o | Al fa be ti za do | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|----|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|-------------|------------|-------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|---------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|--------------------|-------------------|--------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | ARARIGUA | CHAVEZ | BENITO | | 44 | M | NO | CASTELLANC | AGRICULTOR | 8 | 11 | 17 | 6 | 42 | 7 | 12 | 11 | 6 | 36 | 7 | 12 | 11 | 6 | 36 | 12 | 10 | 19 | 6 | 47 | 40 | C |
| 2 | ARARIGUA | CHAVEZ | FRANCISCA | | 41 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 13 | 12 | 15 | 2 | 42 | 10 | 19 | 17 | 2 | 48 | 10 | 19 | 17 | 2 | 48 | 9 | 12 | 21 | 2 | 44 | 46 | C |
| 3 | ARARIGUA | CHURANCA | SANTO | | 35 | M | NO | CASTELLANC | AGRICULTOR | 12 | 11 | 11 | 10 | 44 | 9 | 20 | 10 | 10 | 49 | 9 | 20 | 10 | 10 | 49 | 9 | 18 | 21 | 10 | 58 | 50 | C |
| 4 | CHURANCA | ISIDRO | DEMECIO | | 44 | M | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 8 | 16 | 11 | 14 | 49 | 12 | 12 | 17 | 6 | 47 | 9 | 18 | 10 | 6 | 43 | 9 | 20 | 10 | 10 | 49 | 47 | C |
| 5 | CHURANCA | ISIDRO | NATIVIDAD | | 42 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 9 | 16 | 17 | 2 | 44 | 9 | 15 | 12 | 2 | 38 | 9 | 15 | 12 | 2 | 38 | 12 | 16 | 21 | 2 | 51 | 43 | C |
| 6 | CHURANCA | ISIDRO | REGINA | | 40 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 18 | 17 | 6 | 53 | 9 | 18 | 10 | 6 | 43 | 10 | 18 | 11 | 6 | 45 | 13 | 19 | 21 | 6 | 59 | 50 | C |
| 7 | POSSI | SANCHEZ | MARCELINO | | 54 | M | NO | CASTELLANC | AGRICULTOR | 12 | 11 | 16 | 14 | 53 | 9 | 20 | 10 | 14 | 53 | 8 | 20 | 15 | 14 | 57 | 11 | 20 | 18 | 14 | 63 | 57 | C |
| 8 | SANCHEZ | SEGUNDO | JACINTO | | 69 | M | NO | CASTELLANC | AGRICULTOR | 10 | 12 | 17 | 10 | 49 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 12 | 12 | 21 | 10 | 55 | 56 | C |
| 9 | SANTO | | ZOILA | | 29 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 12 | 17 | 6 | 47 | 7 | 18 | 19 | 6 | 50 | 7 | 18 | 19 | 6 | 50 | 13 | 10 | 16 | 6 | 45 | 48 | C |
| 10 | SAUCEDO | CUELLAR | BETZAIDA | | 27 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 9 | 17 | 17 | 14 | 57 | 8 | 16 | 11 | 14 | 49 | 8 | 16 | 11 | 14 | 49 | 8 | 18 | 19 | 14 | 59 | 54 | C |
| 11 | VACA | | BENITA | | 32 | F | NO | CASTELLANC | AGRICULTOR | 12 | 12 | 15 | 10 | 49 | 13 | 18 | 10 | 10 | 51 | 13 | 18 | 10 | 10 | 51 | 11 | 20 | 19 | 10 | 60 | 53 | 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