



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Florida

Municipio: Quirusillas

Localidad/Comunidad: RODEO

Facilitador: SONIA PATRICIA CASAS CALDERON

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2015

Fecha Final: 8 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		VALVERDE	JULIA	4627970	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	8	15	10	41	10	10	12	10	42	14	21	21	14	70	51	C
2	AGUILAR	COCA	LOLA	7748523	40	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	9	17	10	47	14	14	18	10	56	14	21	21	14	70	58	C
3	ARTEAGA	TORREZ	ANIBAL	7748590	38	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	16	13	10	53	3	3	10	10	26	14	21	21	14	70	50	C
4	CALLE	MARCA	MODESTA	9816496	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	12	10	47	12	12	10	10	44	14	21	21	14	70	54	C
5	DELGADILLO	GUZMAN	REIMUNDA		67	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	19	6	52	13	17	20	6	56	13	20	18	10	61	56	C
6	GUZMAN	CRUZ	CRISTOBAL	7748594	48	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	12	13	10	47	14	16	18	14	62	14	21	21	14	70	60	C
7	MANSILLA	RUEDA	DANNY	7748575	33	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	18	10	57	14	15	19	14	62	14	21	21	14	70	63	C
8	MOJICA	CORTEZ	SARAH		48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	12	10	52	14	15	10	10	49	14	21	21	14	70	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