



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Javier

Localidad/Comunidad: LA SENDA

Facilitador: RUBEN MARCOS VENTURA TORREZ

Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2016

Fecha Final: 20 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHUVE	CUELLAR	CARLOS	7681527	66	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	17	14	65	10	16	19	14	59	14	14	18	14	60	61	C
2	COIMBRA	ORDÓÑEZ	ANGELA	3945666	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	15	19	14	62	14	14	15	14	57	61	C
3	CUELLAR	PALACHAY	HILDA	7783338	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	13	14	55	14	15	17	14	60	14	14	14	14	56	57	C
4	JUSTINIANO	PALACHAY	IGNACIA	9730413	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	15	10	54	14	14	15	10	53	56	C
5	MOLINA		ISABEL	6272336	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	10	12	13	10	45	10	10	12	10	42	43	C
6	SALVATIERRA	AGUILERA	PASCUAL	3945740	76	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	20	19	14	67	14	19	17	14	64	67	C
7	SUAREZ	SORIO	BERNARDINA	4672781	62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	14	17	20	14	65	14	20	15	14	63	64	C
8	TOMICHA	CUELLAR	ADELINA	12806441	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	65	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