



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: La Guardia
Localidad/Comunidad: BRECHA II-OLIVEIRA.

Facilitador: OLGA CABRERA ALVAREZ
Fecha de Inicio: 7 de nov. de 2014
Fecha Final: 6 de may. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	HURTADO	SEAS	FILEMON	2939665	66	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	21	19	10	63	13	21	10	10	54	11	17	17	10	55	13	21	19	10	63	59	C
2	LOAIZA	CONDORI	SEVERO	8254432	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	17	10	52	11	14	15	10	50	12	17	21	10	60	11	14	17	10	52	54	C
3	SACEDO	YUCO	FRANCISCO	7600719	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	9	17	14	10	50	14	19	19	10	62	9	17	12	10	48	55	C
4	SEMO	GUAJI	ROSMERY	7600717	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	14	10	54	11	14	15	10	50	11	20	19	10	60	9	14	16	10	49	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