



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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	HURTADO	SEAS	FILEMON	2939665	65	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	41	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	31	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	28	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