



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Sara

Municipio: Portachuelo

Localidad/Comunidad: PORTACHUELO

Facilitador: GREGORIO ALBA JIMENEZ

Fecha de Inicio: 18 de mar. de 2013

Fecha Final: 14 de oct. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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	ALBA	VELASCO	GREGORIO	2824985	72	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	12	15	14	51	12	10	18	10	50	10	12	20	10	52	14	10	21	10	55	52	C
2	JUSTINIANO	ORTIZ	MARY	9790702	65	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	17	10	53	10	12	19	10	51	12	14	19	10	55	10	10	15	14	49	52	C
3	LIJERON	VACA	MERCEDES	3948102	59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	12	14	18	10	54	10	12	20	10	52	12	12	21	10	55	53	C
4	SAAVEDRA	VACA	NINFA	3948121	61	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	10	12	18	10	50	12	12	20	10	54	14	12	17	10	53	53	C
5	SOSA	PAZ	AROLDO	3948016	63	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	10	19	10	51	14	12	16	14	56	10	10	20	14	54	12	14	20	10	56	54	C
6	VACA	MORENO	NELY	1971326	62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	14	12	19	10	55	12	14	20	10	56	12	12	18	10	52	54	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