



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Porongo (Ayacucho)

Localidad/Comunidad: SAN PEDRO

Facilitador: NORMA ATALAYA CHACA

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2016

Fecha Final: 28 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CASTILLO	QUIROGA	RAMIRO	9646532	26	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	11	14	16	10	51	12	12	10	10	44	48	C
2	JORDAN	VICENTE	BERNO	9044223	43	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	10	12	14	48	12	14	12	10	48	14	15	14	10	53	50	C
3	MIRANDA	ESTRADA	INOCENCIA	5692088	57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	14	21	21	14	70	14	20	18	10	62	64	C
4	MORALES	CHUVE	LISAURA	6213135	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	18	15	10	55	13	20	18	10	61	57	C
5	MORALES	CUELLAR	GUADALUPE	4679139	35	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	10	12	14	48	14	12	12	14	52	13	15	16	10	54	51	C
6	PEREZ	ORTIZ	FILOMENA	8929462	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	14	21	15	14	64	10	18	20	10	58	62	C
7	TAPIA	MARISCAL	ROLANDO	7662457	34	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	18	16	14	61	14	21	15	14	64	11	18	20	14	63	63	C
8	VIERA	APONTE	JANETH	6213136	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	12	21	21	14	68	12	19	20	10	61	64	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