



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cabezas

Localidad/Comunidad: ZANJA HONDA

Facilitador: MARISABEL CASON ZEBALLOS

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2015

Fecha Final: 22 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CUELLAR	GUASASE	MIRIAN	1907185	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	13	18	20	14	65	13	15	16	14	58	63	C
2	JUSTINIANO	MONTERO	RODOLFO	9582203	46	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	18	14	61	12	16	16	14	58	12	14	16	14	56	58	C
3	MONTELLANOS	PADILLA	LUCY	12631375	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	10	15	19	10	54	12	13	16	10	51	54	C
4	MONTELLANOS	VILLALBA	CRISTINA	12871332	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	16	20	10	58	12	13	21	10	56	56	C
5	MONTELLANOS	VILLALBA	ELSY	12999356	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	10	12	15	10	47	50	C
6	RODRIGUEZ	MEJIA	MARIA DEL CARMEN	7648928	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	15	18	10	53	12	12	18	10	52	54	C
7	SUAREZ	GUZMAN	PURITA	7662036	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	13	17	19	14	63	13	14	19	14	60	62	C
8	SUAREZ	SURUBI	SANDRA	8140809	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	17	10	56	12	15	18	10	55	12	13	17	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