



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Obispo Santisteban

Municipio: Mineros

Localidad/Comunidad: NUEVA ESPERANZA

Facilitador: SILVIA GARCIA QUINQUIVI

Fecha de Inicio: 7 de oct. de 2013

Fecha Final: 14 de abr. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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	LOPEZ	FLORES	LUISA	1034978	69	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	16	14	62	11	14	15	14	54	12	15	21	14	62	12	15	21	14	62	60	C
2	LOPEZ	ZENTENO	JUANA	5354864	34	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	15	14	57	14	15	15	14	58	13	18	20	14	65	12	17	21	14	64	61	C
3	MERIDA	ORNILLA	MARCELA	9737049	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	10	15	19	14	58	12	15	21	14	62	12	16	21	14	63	61	C
4	PARADA	DE VARGAS	RUDY	5416371	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	15	14	61	14	16	16	14	60	13	17	21	14	65	12	17	21	14	64	63	C
5	PAZ	VASQUEZ	ABAD	4589925	48	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	14	14	57	12	15	20	14	61	13	16	21	14	64	12	19	17	14	62	61	C
6	RIOJAS	BECERRA	SINDY YASMINE	4198511	32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	15	14	61	11	15	16	14	56	11	17	21	14	63	13	16	21	14	64	61	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