



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: General Saavedra
Localidad/Comunidad: PUENTE CAIMANES

Facilitador: VALENTIN VAQUERO LINO
Fecha de Inicio: 2 de may. de 2016
Fecha Final: 4 de nov. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALBA		MARIA	7113853	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	11	10	17	10	48	11	10	17	10	48	51	C
2	AYALA	SIMONE	SEBASTIANA	4692823	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	58	C
3	CUELLAR	FLORES	LOLA	11320127	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	59	C
4	RODRIGUEZ		MARY LUZ	13045028	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	13	17	17	10	57	13	17	17	10	57	57	C
5	SAAVEDRA	CHAVEZ	ANA MARIA	12388996	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	12	19	18	10	59	12	19	18	10	59	59	C
6	SEGUNDO	VICTORIANO	VERONICA		32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	13	19	18	10	60	13	19	18	10	60	59	C
7	YAGUAREZA	GONZALES	ALFREDO	8225837	37	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	13	15	14	10	52	13	15	14	10	52	54	C
8	YAGUAREZA	GONZALES	ROSENDO	8213965	35	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	12	18	15	10	55	12	18	15	10	55	56	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