



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: WARNES/ DIVINO NIÑO

Facilitador: YOBANA SILVA CHECA

Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2017

Fecha Final: 4 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	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	BARRIOS	GUEVARA	MARIBEL	7801982	25	F	SI	CASTELLANC	OTRO	13	18	19	13	63	14	17	18	13	62	12	18	19	13	62	13	18	19	12	62	62	C
2	BECERRA	ENDARA	JOSE	14001465	25	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	18	17	14	63	14	19	17	13	63	13	18	19	12	62	12	18	17	12	59	62	C
3	OROZCO	VASQUEZ	JULIANA	13601147	42	F	SI	CASTELLANC	OTRO	14	19	17	13	63	12	18	17	12	59	13	18	19	13	63	13	17	18	13	61	62	C
4	PARADA	PEREZ	ROBBIN RONALD	5833046	38	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	18	17	13	61	14	18	18	14	64	13	18	17	14	62	14	18	19	14	65	63	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