



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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BARRIOS	GUEVARA	MARIBEL	7801982	25	F	SI	CASTELLANO	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	24	M	SI	CASTELLANO	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	41	F	SI	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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