



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: La Guardia

Localidad/Comunidad: MAPAISO

Facilitador: MARCIA SEJAS CLAVIJO

Fecha de Inicio: 21 de oct. de 2017

Fecha Final: 29 de abr. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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	AGUIRRE	VALLE	ISABEL	2979924	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	18	18	14	62	14	16	20	14	64	64	C
2	BANEGAS	CHACON	JOSEFINA	7783649	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	14	20	18	14	66	13	20	19	14	66	65	C
3	CASTELLON	PEREZ	ELVA	4702285	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	14	18	20	10	62	14	19	20	14	67	64	C
4	CUELLAR	HURTADO	JOSE AROLDO	13205798	28	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	13	18	19	10	60	14	18	17	10	59	14	19	20	14	67	62	C
5	JABIER	JUCUMARI	CIRILA	4117634	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	12	18	18	10	58	13	18	20	10	61	61	C
6	JUSTINIANO	SAUCEDO	LORENZO	3892846	62	M	SI	CASTELLAN	CARPINTERO	12	18	18	14	62	13	20	20	14	67	14	18	18	14	64	64	C
7	MENACHO	URGEL	DEISY	3266538	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	18	18	10	58	13	18	16	14	61	61	C
8	ROMERO	ORTIZ	LILIANA MERCEDES	4711604	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	16	19	10	59	14	18	21	14	67	61	C
9	SAAVEDRA	SILVA	JAQUELINA	11304703	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	14	20	21	14	69	62	C
10	TEJERINA	MARTINEZ	MARIBEL	8920379	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	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