



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: KM14 BARRIO SIMOM
BOLIVAR

Facilitador: JOSE LITO MENDOZA FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 17 de ene. de 2014

Fecha Final: 11 de jul. de 2014

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	ESPINOZA	DE GONZALES	EMILCE	4670641	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	14	21	19	14	68	14	20	16	14	64	66	C
2	GONZALES	JIMENEZ	EBERT	3825972	47	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	20	21	10	63	10	18	18	10	56	13	18	21	10	62	60	C
3	PORCO	FLORES	MARTINA	5422235	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	20	19	10	63	14	20	18	14	66	64	C
4	RODRIGUEZ	CALLEJAS	RAMONA	3629610	41	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	18	2	10	42	14	20	18	10	62	12	21	20	10	63	56	C
5	ROJAS	SIBUATE	NORMA	4625787	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	12	20	20	10	62	10	19	19	10	58	61	C
6	ROJAS	SOLIZ	SALOME	408779	37	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	20	14	66	14	21	16	14	65	14	19	19	14	66	66	C
7	SANCHEZ	DE HERRERA	MARGARITA	9032616	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	12	18	15	10	55	13	21	20	10	64	61	C
8	SEVERICHE	VARGAS	RAMIRO	4639855	36	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	16	19	10	58	14	19	17	10	60	12	17	20	10	59	59	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