



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: COLONIA AROMA

Facilitador: ANA MARIA SARA VEIZAGA VELASQUEZ

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CAMACHO	FUENTES	PAULINA	6384328	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	12	10	17	10	49	12	10	17	10	49	51	C
2	CASTRO		DONATA	3183374	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	18	15	10	55	12	18	15	10	55	56	C
3	COLQUE	GUZMAN	EVARISTA	8076414	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	13	17	17	10	57	13	17	17	10	57	56	C
4	GARCIA	SARAVIA	EVA		51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	12	16	19	10	57	12	16	19	10	57	59	C
5	PANIAGUA		HERMINIA	3868776	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	13	19	18	10	60	13	19	18	10	60	56	C
6	SOTO	GARCIA	MERY	3914792	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	13	15	14	10	52	13	15	14	10	52	53	C
7	TERRAZAS	COLQUE	GLADYS	8861874	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	14	16	18	10	58	14	16	18	10	58	56	C
8	VACA	MERCADO	EMILSE	7800381	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	10	10	50	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	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