



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Florida

Municipio: Pampa Grande

Localidad/Comunidad: LOS NEGROS

Facilitador: JUDIHT MORALES HONOR

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2018

Fecha Final: 6 de ene. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	ACOSTA	CABERO	TRIFONIA	7703317	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	19	18	14	61	10	19	18	14	61	61	C
2	CANO	OCAÑA	ROSALVINA	8758683	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	18	19	14	65	14	18	18	10	60	63	C
3	PARDO	DELGADILLO	ROSA	8156739	77	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	10	19	18	14	61	14	19	18	10	61	62	C
4	RESINE	ROJAS	TORIBIA	5660341	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	14	18	19	10	61	10	19	19	14	62	61	C
5	ROJAS	PARDO	ELVA	9594552	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	18	19	14	65	14	18	18	10	60	64	C
6	ROJAS	PARDO	VILMA	8257971	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	19	20	14	67	14	18	19	10	61	65	C
7	SAAVEDRA	MENDEZ	SONIA	13403136	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	10	19	18	14	61	14	19	19	10	62	60	C
8	TORRICO	ROJAS	ROXANA	12476150	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	14	18	18	14	64	14	19	18	14	65	63	C
9	VELA	CHAMPI	FRANCISCA	8142820	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	14	19	18	14	65	10	19	18	10	57	61	C
10	VELASQUEZ	QUENTA	MARCELINA	7783994	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	18	19	14	61	10	18	19	14	61	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