



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: IBC-WARNES

Facilitador: FATTY LELIA NAJAYA VACA

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2018

Fecha Final: 5 de dic. de 2018

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CESPEDES	RODRIGUEZ	PIEDES	2826953	81	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	20	18	12	61	12	18	20	13	63	11	17	19	12	59	12	19	21	14	66	13	20	19	13	65	12	18	20	12	62	63	C
2	HEREDIA	ROMAN	JOSE MANUEL	5423202	77	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	13	59	14	21	21	14	70	13	20	20	13	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	18	18	14	63	66	C
3	QUISPE	CONDE	ANCELMA TEODORA	7749486	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	12	64	13	18	20	12	63	10	15	15	12	52	13	18	18	13	62	13	18	18	13	62	13	18	18	13	62	61	C
4	VILAGUT	VACA	MARIA CARINA	2976527	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	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