



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Florida
Municipio: Quirusillas
Localidad/Comunidad: QUIRUSILLAS

Facilitador: DORY CABRERA BONILLA
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2016
Fecha Final: 18 de nov. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AGUILAR		BASILIA	4643823	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	13	20	20	10	63	14	20	21	14	69	61	C
2	BONILLA	DE CABRERA	JULIA	3853740	63	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	13	18	20	10	61	12	20	18	10	60	61	C
3	CABRERA	BARRANCOS	ELEUTERIO ELECTOR	1945813	68	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	19	10	56	13	20	18	10	61	13	18	17	10	58	58	C
4	LINO	AGUILAR	WINDER	7748521	27	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	17	19	10	58	10	17	16	10	53	13	17	19	14	63	58	C
5	LINO	ARTEAGA	PABLO	4643816	49	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	19	10	63	14	18	17	10	59	13	17	18	10	58	60	C
6	PADILLA	UGARTECHE	SUSANA	6265745	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	12	20	18	14	64	13	17	15	14	59	63	C
7	PERALTA	ARTEAGA DE GARCIA	LETICIA	2830927	69	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	13	19	17	10	59	13	18	20	14	65	58	C
8	TOLEDO	CABRERA	TERESA	2811180	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	13	18	20	10	61	14	20	19	10	63	60	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