



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: BASILIO

Facilitador: CILMA VALLEJOS FLORES

Fecha de Inicio: 6 de dic. de 2017

Fecha Final: 10 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

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	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		CARRILLO	REMBERTO	13669475	64	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	10	18	19	14	61	14	18	19	14	65	14	17	18	14	63	61	C
2		CLAROS	GREGORIO	3168751	54	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	17	18	10	55	14	18	19	10	61	10	16	18	10	54	10	17	18	10	55	56	C
3	CALLE	CRUZ	AQUILINA	6564207	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	14	18	19	14	65	14	19	16	14	63	14	17	19	14	64	62	C
4	GIRON	JIMENEZ	MATILDA RAMONA	7226800	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	14	18	19	10	61	14	19	18	14	65	14	18	19	14	65	62	C
5	GUTIERREZ	GENARO	SUSANA	13545333	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	14	58	14	17	19	10	60	10	18	19	10	57	14	19	16	14	63	60	C
6	PEREZ	FLORES	EMILIANA	7494561	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	10	19	16	10	55	10	18	19	14	61	14	17	16	14	61	60	C
7	PEREZ	OVANDO	SONIA	7462461	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	17	14	60	14	18	19	14	65	14	16	17	14	61	62	C
8	SAUCEDO	TOMICHA	MARIA SILVIA	7754335	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	14	18	19	10	61	14	18	19	14	65	14	19	17	14	64	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