



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Angel Sandoval

Municipio: San Matías

Localidad/Comunidad: SANTA FE

Facilitador: EMETERIO VALLEJOS ZARATE

Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2018

Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	HURTADO	GONZALO	12774391	27	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	18	14	61	12	20	20	14	66	14	20	21	14	69	65	C
2	CASTEDO	MANSILLA	LENY	9034487	29	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	14	15	14	14	57	64	C
3	EGUEZ	ARE	CARLOS	14595086	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	14	15	21	11	61	58	C
4	EGUEZ	ARES	MATILDE	13414844	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	13	14	61	12	18	19	14	63	12	20	14	14	60	61	C
5	EGUEZ	SILVA	MATIAS	13447822	41	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	14	14	55	12	14	15	14	55	12	20	21	14	67	59	C
6	GOMEZ	VELASCO	CELINA	14595334	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	12	15	14	14	55	12	20	20	14	66	59	C
7	PAINA	MANCILLA	AGUSTINA	9694935	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	12	14	60	12	14	12	14	52	12	14	15	14	55	56	C
8	ZEBALLOS	MONTOYA	JOSE LUIS	9683203	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	12	20	20	14	66	59	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