



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: FILIBERTO CASTRO RODRIGUEZ

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		MONROY	RIAMIR	10015648	24	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	12	20	14	60	14	20	21	14	69	66	C
2		PARABA	EDUARDO	13031082	42	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	14	14	63	12	21	14	14	61	12	21	14	14	61	62	C
3	EGUEZ	RAMOS	JAIME	13063667	37	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	12	20	21	14	67	12	14	14	14	54	61	C
4	JUSTINIANO	APARICIO	DARLIN VIVIANA	13913760	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	21	11	66	10	20	14	14	58	64	C
5	ROJAS	YOSPI	CARMEN	3860775	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	11	20	21	14	66	11	12	20	14	57	63	C
6	SABORE	SOLIZ	ELBA	13031076	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	21	18	12	63	12	15	18	14	59	64	C
7	SABORE	SOLIZ	MAIRA	13446235	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	12	21	20	11	64	66	C
8	SURUBI	SUAREZ	HUMBERTO	9694423	62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	11	65	12	20	11	14	57	12	20	14	14	60	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