



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: SAN JOSE DE LA FRONTERA

Facilitador: HUMBERTO HERNAN GAMBOA TICONA
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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		DA SILVA	FERNANDA		35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	14	14	14	54	14	14	14	14	56	60	C
2	EGUEZ	ARES	CRESCENCIANA	12871882	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	14	14	14	54	12	20	20	14	66	63	C
3	MARTINEZ	RAMOS	ANDRELINA	8874623	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
4	MARTINEZ	RAMOS	CRISTIANE	13581843	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	54	C
5	SILVA	EGUEZ	MARIA ASUNTA	12774109	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
6	TOSUBE	ALVAREZ	ADELINA	7667902	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	12	15	14	14	55	12	20	20	14	66	59	C
7	ZEBALLOS	ARES	SANDRA	7756066	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	56	C
8	ZEBALLOS	PIRIS	PETRONA	3223841	75	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	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