



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Obispo Santisteban  
Municipio: San Pedro  
Localidad/Comunidad: HARDEMAN

Facilitador: YNES CHAVEZ RODRIGUEZ  
Fecha de Inicio: 16 de may. de 2016  
Fecha Final: 17 de nov. de 2016  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ARAMAYO	ZENTENO	ELENA	8086599	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	14	18	17	10	59	12	17	19	10	58	58	C
2	BARRIGA	DE RODRIGUEZ	SEVERINA	5858652	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	18	19	10	59	12	18	18	10	58	59	C
3	CUENCA	BRAVO	JUSTINA		47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	13	17	16	10	56	13	19	19	10	61	58	C
4	LOPEZ	VASQUEZ	ANGELA	7763296	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	14	19	19	10	62	12	19	17	10	58	60	C
5	MONTERO	ROCA	MARY		54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	13	17	18	10	58	11	18	18	10	57	59	C
6	URAÑE	MORENO	MARY LUZ	12507554	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	13	19	18	10	60	12	19	18	10	59	58	C
7	VARGAS	ROJAS	GERONIMA	8986802	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	11	17	19	10	57	12	16	19	10	57	57	C
8	ZAMBRANA	SERRUDO	JULIO	5429772	37	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	17	16	10	56	13	18	19	10	60	12	17	17	10	56	57	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