



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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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