



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Cordillera  
Municipio: Lagunillas  
Localidad/Comunidad: MOREVITI

Facilitador: SALOME CASTILLO ALVAREZ  
Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2018  
Fecha Final: 29 de dic. de 2018  
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	ALVAREZ	QUEMA	EMILIA	3859675	72	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	18	12	62	14	15	19	12	60	14	20	21	12	67	63	C
2	ARGANDOÑA	GOMEZ	SALOME	2989775	64	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	20	12	65	14	20	20	12	66	14	21	21	10	66	66	C
3	AVILA	CASTILLO	LUCY	82209007	47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	15	19	12	60	14	18	19	12	63	62	C
4	CAICO	CEREZO	SALOME	12647046	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	14	19	21	14	68	65	C
5	CAICO	PARADA	DEMETRIO	3946757	71	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	63	C
6	CALDERON	RICO	ELIZABETH	12825713	28	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	18	12	62	14	18	20	12	64	14	18	20	12	64	63	C
7	CASTYILLO	GOMEZ	FELICIDAD	3946711	58	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	21	12	65	14	18	19	12	63	64	C
8	SEGUNDO	GUATIPAYO	PETRONA	7671816	60	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	63	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