



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Gutiérrez

Localidad/Comunidad: GUTIERREZ

Facilitador: RONALD JUCHANI BAZAN

Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2018

Fecha Final: 28 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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CHOPA	DIEGO	ROSENDA	12647418	64	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	21	12	65	14	20	21	14	69	66	C
2	CUELLAR	MORENO	GRACIELA	12601937	33	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	12	68	10	21	21	12	64	14	21	20	12	67	66	C
3	CUELLAR	TAPIA	SILVANA	12602295	38	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	62	C
4	ROMERO	ARICANDO	GUEISA	11312855	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	19	10	58	14	21	21	12	68	62	C
5	SANCHEZ	ARICANO	ADOLFO	4672336	41	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	18	21	10	63	14	18	19	12	63	63	C
6	SANCHEZ	TAPIA	JULIANA	12602504	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	12	68	14	15	19	12	60	14	15	19	10	58	62	C
7	TAPIA	ANDUARI	DELFINA	12602501	63	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	15	19	11	59	14	21	21	12	68	63	C
8	VACA	CUELLAR	SILVIA	9678372	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	12	68	14	18	19	12	63	14	15	19	12	60	64	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