



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Javier
Localidad/Comunidad: COMUNIDAD SAN PABLO

Facilitador: MARIA DOLORES PEREZ AGUILERA
Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2016
Fecha Final: 10 de nov. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	PAINE	CHAVEZ	VANESA		27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	21	10	63	10	21	20	10	61	65	C
2	POÑE	MANANCA	ALBERTO		23	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	6	60	10	18	18	6	52	10	20	10	6	46	53	C
3	POÑE	MANANCA	ELSA	11360107	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	18	21	10	63	10	21	20	10	61	63	C
4	RIVERO	NUÑEZ	MARIA TERESA	9793719	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	10	21	20	14	65	68	C
5	RIVERO	NUÑEZ	SILVIA	7830290	23	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	10	64	14	18	21	10	63	10	21	20	10	61	63	C
6	RIVERO	RODRIGUEZ	JUAN PABLO	7742707	32	M	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	10	62	10	20	14	6	50	60	C
7	RODRIGUEZ	GUASACE	JUAN ARMANO	9790879	37	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	18	20	14	66	10	20	14	6	50	62	C
8	RODRIGUEZ	RIVERA	ZAIDA	13730530	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	10	21	20	10	61	67	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