



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cuevo

Localidad/Comunidad: ITACUATIA

Facilitador: HUGO APARICIO TARDIO

Fecha de Inicio: 14 de jun. de 2018

Fecha Final: 14 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ANGELITO	CEREZO	LUCIO	9721613	44	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	16	19	14	63	14	17	18	14	63	14	18	19	14	65	64	C
2	ANGELITO	CEREZO	VERONICA	9845358	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	68	C
3	CEREZO	COREMANI	GREGORIO	14004061	56	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	14	18	18	14	64	66	C
4	CEREZO	COREMANI	JORGE	11312751	36	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	20	13	65	14	16	19	14	63	14	18	21	14	67	65	C
5	LOZANO	MENDIETA	ROMULO	7768450	43	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	10	17	20	10	57	62	C
6	MIRANDA	TOLEDO	YENNI	9722328	29	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	15	19	14	62	64	C
7	RAÑA	UZEDA	ANDREA	12601822	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	19	12	58	12	18	19	12	61	12	17	19	12	60	60	C
8	TERRAZAS	RODAS	ANDRES	4554418	49	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	21	14	67	66	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