



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Cordillera  
Municipio: Cuevo  
Localidad/Comunidad: CARAPARI ALTO

Facilitador: EUSEBIA VELASQUEZ SEGUNDO  
Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2018  
Fecha Final: 30 de dic. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	GUERRA	VIDES	MARCELO	12827050	45	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	12	19	18	14	63	12	18	19	12	61	12	18	19	14	63	62	C
2	OROSCO	JARILLO	ANDREA	12727858	54	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	19	19	14	64	12	18	18	14	62	64	C
3	PASTOR	ARARIGUA	ELSA	13599506	35	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	19	19	14	64	12	18	19	14	63	64	C
4	PASTOR	ARARIGUA	TERESA	12826992	44	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	17	20	14	65	14	18	21	14	67	65	C
5	ROBLES	URIBE	ALEJA	13082894	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	17	19	14	64	14	20	20	14	68	66	C
6	ROBLES	URIBE	MARCOS	12826986	36	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	18	17	14	63	14	18	21	14	67	65	C
7	ROBLES	URIBE	MARIBEL	13082834	32	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	18	14	64	12	17	19	14	62	64	C
8	VIDES	YEPES	ANGELICA	7463715	78	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	14	19	19	14	66	14	18	19	14	65	65	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