



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Cuevo
Localidad/Comunidad: HUARACA

Facilitador: TEOFILA ESTEBAN ARARIGUA
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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	FLORES	TOLEDO	VIRGINIA	9724219	27	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	15	19	14	62	11	20	20	14	65	64	C
2	NOGALES	GUARILLO	JUSTINA	13599826	57	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	14	19	19	14	66	14	18	19	14	65	65	C
3	PEÑARANDA	NOGALES	ESPERANZA	12661100	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	19	19	14	66	14	19	20	14	67	66	C
4	SARI	MIRANDA	JUANA	13275458	47	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	17	12	59	12	18	20	12	62	12	19	19	12	62	61	C
5	TAMBAICO	TUCUPARA	EUSTAQUIA	12827452	34	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	14	19	19	14	66	14	18	19	14	65	65	C
6	TOLEDO	SEGUNDO	LORENZA	12727553	44	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	17	19	12	60	12	20	20	12	64	14	18	20	14	66	63	C
7	TOLEDO	TUCUPARA	GERTRUDIS	12477500	65	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	10	18	19	12	59	12	18	19	14	63	14	18	19	14	65	62	C
8	TUCUPARA	TOLEDO	PASCUALA	12476611	60	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	19	19	14	66	14	19	20	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