



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: ESMERITA SULMA CUMANDIRI GOMES
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	ANGELITO	CEREZO	PAOLA	9721599	29	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	20	21	14	69	66	C
2	FLORES	VASQUEZ	FELISA	7715034	76	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	20	19	14	67	14	18	19	14	65	66	C
3	JARRILLO	CIRIACO	CRISTINA	9722187	58	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	20	14	66	14	18	19	14	65	65	C
4	MENDIETA	FLORES	MARGARITA	6321015	58	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	65	C
5	MENDIETA	FLORES	MIGUEL	11313037	54	M	SI	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	18	19	14	65	66	C
6	MENDIETA	GUAIBE	FIDEL	9619967	60	M	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	19	19	14	66	14	18	20	14	66	66	C
7	MENDIETA	JARILLO	LOURDES	12707879	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	18	21	14	67	14	18	19	14	65	65	C
8	TERRAZAS	BAYANDA	SUSANA	8139228	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	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