



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: IBC WARNES

Facilitador: MELISA LOPEZ DURAN

Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2017

Fecha Final: 4 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	EGUEZ	CARRILLO	LUISA	3187177	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	15	17	14	60	12	16	16	12	56	13	18	17	12	60	61	C
2	MERCADO DE RAMOS		FELICIA	2978382	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	16	13	58	13	20	20	14	67	12	19	19	14	64	12	20	16	14	62	63	C
3	PANIAGUA	GUTIERREZ	MARTHA	4620475	58	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	14	12	14	14	54	14	18	14	14	60	12	18	18	14	62	58	C
4	PEREZ	PARADA	ROBERTI	3835024	46	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	21	20	14	68	13	19	18	13	63	14	20	19	13	66	13	18	18	14	63	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