



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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	EGUEZ	CARRILLO	LUISA	3187177	56	F	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	57	F	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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