



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: DAVID JESUS DOMINGUEZ CABRERA

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	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	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	ACOSTA	REYES	FAUSTINA	7890447	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	18	14	58	12	16	17	11	56	11	15	20	14	60	11	16	18	14	59	58	C
2	HEREDIA	SUVIRANA	JESUS	9798451	35	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	18	18	14	63	12	18	20	14	64	11	18	20	14	63	12	18	20	14	64	64	C
3	LARA	MAMANI	JUAN CARLOS	5927215	42	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	20	15	11	60	14	21	21	11	67	14	21	21	11	67	14	18	15	11	58	63	C
4	ROCA	LOAYZA	DOMITILA	7614248	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	14	18	14	60	14	15	18	14	61	12	18	18	12	60	61	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