



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: WILSON DENIS FERRUFINO MENDOZA
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	3	3	3	0
Total	5	5	5	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	BAZAN	AGREDA	CIRILO	3894602	81	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	16	14	11	53	13	15	15	12	55	12	16	17	12	57	12	15	15	13	55	55	C
2	CRISTOVAL	CRUZ	ROSA	7752363	57	F				10	17	16	11	54	12	18	17	12	59	14	20	18	13	65	11	20	17	12	60	60	C
3	FERREIRA	CHOIPA	NEISA	9025116	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	13	12	10	45	12	17	20	12	61	13	16	15	10	54	53	C
4	GAVINO	CUELLAR	BERNARDO	15204061	43	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	18	19	13	62	12	20	20	12	64	14	21	21	14	70	12	17	18	11	58	64	C
5	TABOADA	BECERRA	MANFREDO	2926556	61	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	20	18	12	62	12	20	19	12	63	10	20	17	11	58	12	20	20	12	64	62	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