



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Cordillera
Municipio: Gutiérrez
Localidad/Comunidad: PALMARITO

Facilitador: FELIX CARPIO CHUGUAY
Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2018
Fecha Final: 11 de ene. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CARUMETI	MIGUEL	ALICIA	12476850	37	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	20	20	14	68	14	20	21	12	67	65	C
2	CHALO	CUELLAR	ENRIQUE	12532709	62	M	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	12	67	10	20	21	12	63	14	20	21	10	65	65	C
3	CUELLAR	CARUMETI	BETTY	1131456	40	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	19	10	61	14	18	19	10	61	62	C
4	CUELLAR	CUELLAR	MAGALY	12476857	32	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	16	19	12	61	14	18	18	12	62	14	20	19	12	65	63	C
5	VACA	CUELLAR	FAUSTINA	12476848	51	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	13	18	21	12	64	14	18	21	12	65	64	C
6	VACA	VARGAS	TERESA	11403140	36	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	12	67	14	18	19	10	61	14	18	20	10	62	63	C
7	VACA	VILLA	NANCY	12647317	48	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	19	10	61	10	18	15	10	53	59	C
8	YACHIMBA	SEGUNDO	BENITA	14161641	35	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	20	21	12	67	14	18	19	12	63	64	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