



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: El Torno

Localidad/Comunidad: EL TORNO

Facilitador: CARMEN ANEL TORRICO MIRANDA

Fecha de Inicio: 3 de jun. de 2018

Fecha Final: 3 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	FERNANDEZ	de GUTIERREZ	EMILIANA	3205007	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	18	20	10	60	14	21	21	14	70	65	C
2	FLORES	JARAMILLO	ALBINA	4622406	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	12	18	20	10	60	14	21	21	14	70	63	C
3	GUTIERREZ	DAVALOS	MARIO	3148799	55	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	20	20	14	64	12	18	20	10	60	14	21	21	10	66	63	C
4	MOSTASEDO	CAERO	NELLY	8095579	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	18	21	10	61	12	20	20	10	62	61	C
5	TORRICO	MIRANDA	PALMIRA	3904644	49	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	18	20	10	60	10	18	15	10	53	12	15	18	10	55	56	C
6	TORRICO	MIRANDA	REDY GONZALO	4401745	46	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	18	14	66	12	18	19	10	59	10	21	20	10	61	62	C
7	VASQUEZ	HIGUERA	SIMON	3759782	48	M	NO	QUECHUA	CHOFER	14	20	20	10	64	12	18	20	14	64	10	20	18	10	58	62	C
8	YLLANES	MIRANDA	MARTHA	4651409	45	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	10	20	20	10	60	14	20	18	10	62	12	18	20	10	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