



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Javier

Localidad/Comunidad: SAN JAVIER

Facilitador: UVALDO SAUCEDO PARABA

Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2018

Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AUSTEN		ISABEL	2992904	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	12	12	20	14	58	12	14	14	14	54	55	C
2	CAMACHO	ORELLANA	SABINO	881211	70	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	20	20	14	66	12	15	14	14	55	59	C
3	LEIGUE	MOLINA	RAMON	3911970	67	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	12	15	14	55	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	54	C
4	MOSQUERA		CELINA	3014192	78	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
5	PACHURI	TAMACOINE	ISABEL	8099029	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	12	14	14	14	54	62	C
6	VEDIA	SANCHEZ	BASILIA	8623712	20	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
7	VEGA	RAMIREZ	MAURO	12635263	67	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	C
8	ZURITA	VARGAS	IGNACIO	1947901	72	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	54	55	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