



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: 7 de dic. de 2018
Fecha Final: 7 de jun. de 2019
Bloque: 2
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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	BAZAN	AGREDA	CIRILO	3894602	82	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	20	10	55	11	17	18	12	58	12	18	17	12	59	12	18	18	13	61	14	21	21	14	70	61	C
2	CRISTOVAL	CRUZ	ROSA	7752363	58	F				10	13	16	10	49	12	16	15	10	53	14	21	21	14	70	11	13	15	10	49	10	14	15	11	50	54	C
3	FERREIRA	CHOIPA	NEISA	9025116	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	15	11	49	10	15	15	10	50	12	18	15	11	56	11	14	13	11	49	12	13	14	10	49	51	C
4	GAVINO	CUELLAR	BERNARDO	15204061	44	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	17	10	52	13	18	19	10	60	14	21	21	14	70	13	16	15	11	55	12	17	17	10	56	59	C
5	TABOADA	BECERRA	MANFREDO	2926556	62	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	10	64	14	21	21	12	68	10	18	20	12	60	14	21	21	12	68	14	21	20	12	67	65	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