



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: MELISA LOPEZ DURAN

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	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	EGUEZ	CARRILLO	LUISA	3187177	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	13	61	13	20	20	14	67	14	19	18	12	63	14	18	20	14	66	13	18	17	13	61	64	C
2	MERCADO DE RAMOS		FELICIA	2978382	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	13	67	13	19	18	13	63	12	18	18	12	60	14	19	18	13	64	13	21	21	14	69	65	C
3	PANIAGUA	GUTIERREZ	MARTHA	4620475	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	18	13	64	14	20	21	14	69	13	19	20	14	66	12	18	19	14	63	13	21	20	14	68	66	C
4	PEREZ	PARADA	ROBERTI	3835024	47	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	15	13	12	52	12	19	17	12	60	13	20	18	12	63	13	20	21	14	68	12	19	17	14	62	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