



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: WARNES/ DIVINO NIÑO

Facilitador: YOBANA SILVA CHECA

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	2	2	2	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 f a b e t i z a d o	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. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BARRIOS	GUEVARA	MARIBEL	7801982	26	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	69	C
2	BECERRA	ENDARA	JOSE	14001465	26	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	18	17	14	62	13	15	16	13	57	13	16	15	12	56	14	17	16	14	61	14	19	18	14	65	60	C
3	OROZCO	VASQUEZ	JULIANA	13601147	43	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	16	17	13	59	14	18	17	14	63	13	18	17	13	61	14	18	19	14	65	14	19	19	14	66	63	C
4	PARADA	PEREZ	ROBBIN RONALD	5833046	39	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	17	14	63	13	15	16	12	56	12	15	15	11	53	14	18	19	14	65	13	19	19	12	63	60	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