



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: German Busch
Municipio: Puerto Quijarro
Localidad/Comunidad: PUERTO GONZALO

Facilitador: JOSE MIGUEL FLORES ZARCO
Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2012
Fecha Final: 31 de ene. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	APONTE	MACOÑO	ASCENCIA	7841491	36	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	21	20	14	66	12	20	20	14	66	11	13	14	14	52	11	20	20	14	65	62	C
2	APONTE	RODRIGUEZ	MARIA CONCEPCION	11387991	51	F	SI	CASTELLANO	OTRO	9	20	16	14	59	11	20	17	14	62	13	15	17	14	59	11	20	18	14	63	61	C
3	ORTIZ	APONTE	CAROLINA	11387988	31	F	SI	CASTELLANO	OTRO	9	20	21	14	64	9	20	19	14	62	12	17	15	14	58	10	18	18	14	60	61	C
4	ORTIZ	APONTE	DENNIS		22	M	SI	CASTELLANO	OTRO	8	16	12	10	46	9	17	10	10	46	10	15	14	10	49	7	19	13	10	49	48	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