



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Cotoca

Localidad/Comunidad: COSIORO

Facilitador: MARIA NANCY MONTAÑO FLORES

Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2012

Fecha Final: 20 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	GUINTER	BUHLER	EVA	8155297	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	13	20	18	14	65	12	16	17	14	59	62	C
2	GUINTER	BUHLER	HELENA	6217090	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	14	20	17	14	65	12	17	18	10	57	61	C
3	KIYOKO	NAGAVE	ANTONIA		51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	14	20	17	14	65	13	16	17	14	60	62	C
4	LIMON	MELGAR	TANIA	8071610	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	13	18	15	10	56	12	12	16	14	54	56	C
5	ORTIZ	RIOS	VICTORIA	3254548	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	17	18	14	61	13	17	18	14	62	58	C
6	RIOS	PEINADO	NATIVIDAD	8872546	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	16	17	10	55	12	20	18	14	64	58	C
7	SUBIRALES	SURUBI	PIEDADES		28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	13	19	18	14	64	13	18	15	10	56	57	C
8	VERA	LOPEZ	OLIVIA	5828352	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	17	16	14	59	13	19	19	10	61	58	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