



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Valle Grande

Municipio: Vallegrande

Localidad/Comunidad: POSTRERILLO

Facilitador: ADELA ESPINOZA MORON

Fecha de Inicio: 13 de abr. de 2015

Fecha Final: 19 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CALDERÓN	GUZMÁN	VICTORIA	12632595	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	13	18	19	14	64	12	19	20	14	65	63	C
2	FLORES	MEDINA	REINA	12632597	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	19	18	10	59	11	18	21	14	64	62	C
3	PEÑA	YEPEZ	FERMIN	4642250	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	19	14	62	11	21	18	10	60	11	16	20	14	61	61	C
4	PEÑA	YEPEZ	SEVERO	4642246	51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	19	10	64	12	17	18	10	57	12	17	20	14	63	61	C
5	PEÑA	ZURITA	MACEDONIA	12632677	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	16	10	58	13	16	19	14	62	13	15	21	14	63	61	C
6	PEÑA	ZURITA	YSABEL		2	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	14	20	17	14	65	10	20	21	14	65	63	C
7	ROMERO	MORALES	DINA	4642252	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	13	18	20	14	65	10	19	21	14	64	63	C
8	ROMERO	MORALES	HONORIO	4542285	72	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	14	15	17	14	60	11	18	20	14	63	63	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