



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Ñuflo De Chavez  
Municipio: Concepción  
Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE LA BELLA

Facilitador: EDEN NAVIA PRADO  
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016  
Fecha Final: 16 de dic. de 2016  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	BANEGAS	AGUILAR	VICTOR	11319633	33	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
2	BANEGAS	CANDIA	ARTURO	12413764	30	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	13	10	48	10	15	12	10	47	10	15	18	10	53	49	C
3	BANEGAS	LEIGUES	FERMIN	5421065	74	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	10	15	20	10	55	10	15	18	10	53	53	C
4	CHAVEZ	VELASQUEZ	GRACIELA		36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	15	15	10	50	10	15	14	10	49	49	C
5	DURAN	PAINE	CRISTINA	5861752	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	15	17	14	60	14	15	13	14	56	58	C
6	GUTIERREZ	POCHOCHO	NICANOR	12839016	44	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	68	C
7	MORENO	CANDIA	ERIN	11363786	21	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	12	15	13	10	50	12	15	8	10	45	49	C
8	VIERA	CALLAU	YOLIT	12839015	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	17	14	65	14	20	20	14	68	67	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