



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: EL REGRESO

Facilitador: SARITA SALVATIERRA RIVERO

Fecha de Inicio: 11 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	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	ARAMAYO	CRUZ	MARIO	7505934	42	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	18	14	59	14	15	15	14	58	14	14	21	14	63	10	15	17	10	52	12	15	15	10	52	57	C
2	GUERRA	SALAZAR	MARIANO	12635475	39	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	16	14	55	12	15	16	14	57	14	14	15	14	57	14	20	18	14	66	14	20	16	14	64	60	C
3	RIBERA	SURUBI	JUAN	12635075	43	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	17	14	63	14	18	18	14	64	12	14	21	14	61	14	19	21	14	68	10	16	18	14	58	63	C
4	SALOME	PEREZ	MARIA	12538365	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	15	16	10	53	14	14	18	10	56	12	14	16	10	52	10	13	15	10	48	52	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