



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Ramón
Localidad/Comunidad: SAN RAMON

Facilitador: ADILSON BARJA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2015
Fecha Final: 5 de oct. de 2015

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	AMADOR	AVENDAÑO	CLEMENTINA	6322045	53	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	16	6	44	10	10	13	6	39	10	10	14	10	44	42	C
2	BARBA	RODA	MARIA	13126205	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	16	12	55	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	56	C
3	CESARI	ORTIZ	GUINGUI	8898977	24	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	14	18	19	10	61	10	11	13	6	40	52	C
4	CESARI	ORTIZ	MARIA ELVA	8898979	21	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	12	17	16	10	55	10	14	14	10	48	52	C
5	GONZALES	CAMPERO	VERONICA	12806413	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	15	10	51	8	13	16	10	47	48	C
6	GUASACE	BAILABA	NANCY	11368865	49	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	15	18	10	55	10	12	13	6	41	48	C
7	MURILLO	GUASACE	VERONICA	11368112	32	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	10	12	17	6	45	12	14	12	10	48	45	C
8	SANCHEZ	ABENDAÑO	MODESTA	13095518	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	14	6	44	12	14	14	10	50	10	12	12	10	44	46	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