



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Angel Sandoval

Municipio: San Matías

Localidad/Comunidad: SAN FERNANDO

Facilitador: BRIGIDA RIVERA VEDIA

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2017

Fecha Final: 18 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	MACOÑO	SURUBI	FRANCISCO	13913212	62	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	7	11	18	10	46	12	11	13	14	50	54	C
2	RAMOS	BANEGAS	WILBER ALBREDO		41	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	12	64	12	19	19	12	62	12	18	16	12	58	61	C
3	RIVERO	ARES	JOSE	12774141	52	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	12	13	15	10	50	13	17	17	12	59	55	C
4	RIVERO	CAMACHO	GUILLERMO	9701686	63	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	10	12	49	10	15	18	12	55	11	11	13	14	49	51	C
5	RIVERO	MENDOZA	FREDDY	12774351	56	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	20	14	58	12	13	17	12	54	10	11	17	12	50	54	C
6	RONDON	VACA	DARMEN	14286183	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	11	20	12	51	13	12	13	12	50	12	18	18	10	58	53	C
7	VIRICOHEA	SOZA	GUILLERMINA	13913206	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	11	14	54	11	8	18	14	51	11	7	15	10	43	49	C
8	YURE	ZEBALLOS	DIONICIO	8113689	60	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	15	12	52	12	17	18	10	57	10	13	11	12	46	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