



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: EVA ERELY MELENDRES JALDIN

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ABREGO	JAQUELINE	13268885	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	12	14	6	44	8	15	14	6	43	45	C
2	PEDRAZA	PESOA	SALOMON	5830532	34	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	14	16	18	12	60	10	16	19	10	55	59	C
3	RIVERO	ARES	EMILIA		27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	14	16	17	14	61	10	18	20	14	62	61	C
4	RONDON	VACA	DALCYZ		45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	14	13	12	14	53	10	15	13	12	50	53	C
5	SALVATIERRA	GONZALES	MARIA DOLORES		50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	12	10	10	6	38	8	10	12	6	36	39	C
6	SURUBI	RAMOS	JULIA	13146831	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	15	10	49	12	12	10	10	44	8	10	12	10	40	44	C
7	TACEO	RIVERO	ROXANA	9699285	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	12	10	14	6	42	8	12	14	6	40	43	C
8	TOMICHA	RAMOS	ROLAND		48	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	14	16	10	54	10	14	15	10	49	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