



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: SURUCUSI

Facilitador: JUANA ANTEZANA CORRALES

Fecha de Inicio: 17 de dic. de 2016

Fecha Final: 20 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	BARBERI	CUELLAR	MARBELITA DARLENE	12774635	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	13	17	20	14	64	13	17	16	14	60	59	C
2	BARBOZA	FLORES	CARMEN	8901365	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	14	19	17	14	64	14	20	16	14	64	64	C
3	CASTILLO	FLORES	YESICA PAOLA	10815143	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	14	20	18	14	66	14	20	13	14	61	62	C
4	CHUVE	SAUCEDO	DORA	7789678	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	14	19	19	14	66	14	20	12	14	60	61	C
5	CORRALES	VACA	ERICK	14689326	21	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	15	14	58	13	19	18	10	60	13	18	14	10	55	58	C
6	JUSTINIANO	GUASASE	AMALIA	7670457	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	20	17	14	65	13	20	13	14	60	64	C
7	PARDO	MORON	VICTORIA	5343096	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	14	20	15	14	63	14	20	14	14	62	64	C
8	SEINEMA	SURUBI	GUILLERMINA	8099827	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	13	18	17	14	62	13	20	12	14	59	61	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