



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: La Guardia
Localidad/Comunidad: KM. 9 EL CARMEN

Facilitador: ROGELIO CORONADO MENACHO
Fecha de Inicio: 17 de may. de 2017
Fecha Final: 25 de nov. de 2017
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	BECERRA	CABRERA	GLORIA	4613377	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
2	CLAROS	RODRIGUEZ	DARIA	5882171	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	C
3	ESPADA	OLIVEIRA	REINA	5358202	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	C
4	RIVERA	JUSTINIANO	SONIA	4670189	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
5	ROCA	MENDEZ	ROXANA	6300849	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
6	TARDIO	VDA. DE CORILA	IGNACIA	1068424	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	69	C
7	TORRICO	DE CALDERON	VICTORIA	3176805	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	69	C
8	URAPOGUI	URAZAYEGUA	MARIA VERENA	9660178	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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