



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Manuel M. Caballero

Municipio: Saipina

Localidad/Comunidad: SAN RAFAEL

Facilitador: JERRY PABLO VARGAS CASTILLO

Fecha de Inicio: 28 de may. de 2017

Fecha Final: 28 de nov. 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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ARIMOSA	CABALLERO	CELESTINA	3284581	51	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	9	10	14	41	9	9	13	14	45	10	10	12	14	46	44	C
2	CADIMA	MOSCOYO	MARCENY	9049844	25	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	14	13	18	14	59	9	11	14	14	48	56	C
3	CASTELLON	GARCIA	MERY	9778772	39	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	14	14	50	10	16	18	14	58	8	9	13	14	44	51	C
4	MALDONADO	AMURRIO	ESTEBAN	6528889	47	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	8	10	12	14	44	8	12	12	10	42	50	C
5	NOVA	DE CORDOVA	ELISA	3292158	77	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	9	10	14	42	8	8	10	14	40	8	8	14	14	44	42	C
6	PEDRAZAS	PANIAGUA	PRIMITIVA	9656531	35	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	14	14	60	8	8	15	14	45	14	13	15	14	56	54	C
7	RODRIGUEZ	GARCIA	ADELA	9365040	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	9	10	14	41	10	10	10	14	44	8	8	10	14	40	42	C
8	ROMERO	MACHUCA	BENERANDA	3895312	50	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	14	14	60	8	8	15	14	45	14	13	15	14	56	54	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