



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: NUEVA ESPERANZA

Facilitador: NELSON VELASCO ARTEAGA  
Fecha de Inicio: 17 de may. de 2017  
Fecha Final: 22 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	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		MORENO	ANAYELI	14435290	115	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	C
2		VACA	TATIANA	6315393	40	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	69	C
3	ALDANA	HURTADO	RANDON	4701817	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
4	BUSTOS	OLMOS	YENY	3937527	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	21	20	14	68	69	C
5	OLMOS	OSINAGA	EMILIA	4567678	68	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
6	PALAVECINO	FERNANDEZ	MARLENE	12983491	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
7	SARABIA	de FLORES	IGNACIA	4638491	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	69	C
8	ZEBALLOS	RIBERA	FANNY	6236707	44	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	69	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