



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: MAPAISO

Facilitador: FABIOLA CABRERA MONTAÑO

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2016

Fecha Final: 2 de oct. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|----------------|---------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|--------------|------------|------------|-------------------|------------------|--------------|------------|------------|---------------------|------------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------------|--------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | AYALA | CHOQUE | LUISA | 4640346 | 61 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 12 | 20 | 20 | 10 | 62 | 12 | 18 | 20 | 10 | 60 | 14 | 18 | 20 | 10 | 62 | 13 | 19 | 17 | 10 | 59 | 61 | C |
| 2 | BAREQUI | SURUBI | CALIXTO | 1974062 | 63 | M | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 11 | 17 | 20 | 10 | 58 | 13 | 20 | 20 | 10 | 63 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 13 | 14 | 20 | 10 | 57 | 61 | C |
| 3 | MACOÑO | SURUBI | PASCUALA | 3958795 | 61 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 13 | 20 | 20 | 10 | 63 | 13 | 20 | 20 | 10 | 63 | 14 | 18 | 14 | 10 | 56 | 60 | C |
| 4 | NAGUEL | HURTADO | GARDENIA | 3218156 | 50 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 11 | 17 | 20 | 10 | 58 | 13 | 20 | 20 | 10 | 63 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 13 | 14 | 20 | 10 | 57 | 61 | C |
| 5 | ORTIZ | CAMPOS | MARTHA | 5822308 | 59 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 12 | 18 | 20 | 10 | 60 | 14 | 20 | 19 | 10 | 63 | 12 | 14 | 20 | 10 | 56 | 59 | C |
| 6 | ORTIZ | MORENO | LIDIA | 4570419 | 46 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 12 | 18 | 20 | 14 | 64 | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 12 | 20 | 20 | 14 | 66 | 12 | 18 | 20 | 14 | 64 | 65 | C |
| 7 | PADILLA | MENDIETA | MARIBEL | 3203297 | 51 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 20 | 19 | 14 | 63 | 13 | 17 | 16 | 14 | 60 | 14 | 17 | 18 | 14 | 63 | 12 | 20 | 16 | 14 | 62 | 62 | C |
| 8 | PESSOA | YAPOBENDA | ALFREDO | 4191709 | 54 | M | SI | CASTELLAN | CHOFER | 12 | 18 | 20 | 14 | 64 | 11 | 17 | 21 | 14 | 63 | 12 | 18 | 20 | 14 | 64 | 14 | 20 | 19 | 14 | 67 | 65 | C |
| 9 | ROMAN | PESOA | LORENZA | 3913523 | 49 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 13 | 19 | 18 | 10 | 60 | 12 | 20 | 21 | 10 | 63 | 13 | 21 | 21 | 10 | 65 | 13 | 20 | 14 | 10 | 57 | 61 | C |
| 10 | SILES | NAVA | CELESTINO | 3210169 | 62 | M | SI | CASTELLAN | CHOFER | 11 | 19 | 20 | 6 | 56 | 13 | 18 | 21 | 6 | 58 | 13 | 21 | 21 | 6 | 61 | 13 | 18 | 18 | 6 | 55 | 58 | C |
| 11 | ZEBALLOS | VIERA | HERMAN IGNACIO | 5349663 | 40 | M | SI | CASTELLAN | OTRO | 12 | 18 | 20 | 14 | 64 | 12 | 20 | 20 | 14 | 66 | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 66 | 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