



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Warnes
Municipio: Warnes
Localidad/Comunidad: CARCELETA WARNES

Facilitador: SONIA FATIMA FEENEY CARRASCO
Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2017
Fecha Final: 14 de dic. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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		SERRANO	SANTIAGO ANGEL	2147245	74	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	15	21	14	64	14	15	13	14	56	14	15	21	14	64	61	C
2	CHUMACERO	ROSALES	VIRGILIO	14600476	35	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	15	21	14	64	67	C
3	FALDIN	APONTE	FERNANDO	2946382	62	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	14	14	62	10	20	18	14	62	14	12	21	14	61	62	C
4	LAGUNA	PEREZ	JHONNY	8154153	36	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	10	21	14	59	65	C
5	PEREIRA	ZAMBRANA	JHONATAN	14354911	21	M	NO	CASTELLANO	OTRO	9	10	21	10	50	10	15	16	10	51	10	15	21	10	56	52	C
6	RIVERO	CASTRO	VICTOR IGNACIO	13236584	39	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	19	10	10	53	14	17	14	10	55	14	17	21	10	62	57	C
7	RIVERO	YAIBONA	FREDDY RAFAEL	13018800	31	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	20	15	14	63	12	15	21	14	62	65	C
8	VACA	MELGAR	JONATHAN YEISON	14930932	22	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	20	20	14	66	12	15	17	14	58	11	18	21	14	64	63	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