



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: BALCON II

Facilitador: MELNY ESCOBAR LEON

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2017

Fecha Final: 24 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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	CALVO	FREY	JORGE	4645172	39	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	18	10	60	13	20	18	10	61	13	20	19	10	62	61	C
2	CORTEZ	ESCOBAR	EDUARDO	5337731	41	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	17	17	10	58	14	18	17	10	59	14	19	20	14	67	61	C
3	GARCIA	JUSTINIANO	CLEMENCIA	3847252	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	18	17	10	58	13	18	16	14	61	60	C
4	MURILLO	PAIRUMANI	VICENTA	2854699	70	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	20	18	14	66	13	17	18	14	62	64	C
5	PACHECO	COIMBRA	LUIS FERNANDO	4706164	43	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	17	10	59	14	20	18	10	62	13	20	19	10	62	61	C
6	PACHECO	FLORES	GREGORIO	1528040	68	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	19	17	14	64	13	18	18	10	59	13	18	17	10	58	60	C
7	PEARANDA	GUEVARA	ELENA	4701892	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	13	17	19	10	59	14	18	17	14	63	60	C
8	POQUIBIQUI	DE CUELLAR	SAIDA PURA	5378960	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	17	10	59	14	19	20	14	67	62	C
9	SALAS	DE ZAMBRANA	ADA	4588346	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	17	19	10	60	14	18	17	14	63	61	C
10	VELASQUEZ	TORRICO	ISABEL	3296287	58	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	16	10	58	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	59	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