



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: TERRACOR

Facilitador: JOSELITO HURTADO CAMPOS

Fecha de Inicio: 10 de oct. de 2016

Fecha Final: 10 de abr. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARIAS	CALLAU	ADELA	7739031	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	9	13	19	14	55	10	9	21	10	50	12	11	19	10	52	13	11	18	14	56	53	C
2	CABRERA	GUTIERREZ	JORGE	9608870	31	M	SI	CASTELLANO	OTRO	9	14	21	10	54	10	15	18	10	53	11	10	21	10	52	13	15	20	14	62	11	10	19	14	54	55	C
3	CALAJE	DE VELA	ILSE	3929487	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	21	10	53	14	12	17	10	53	9	13	21	10	53	10	12	21	10	53	11	13	18	10	52	53	C
4	EGUEZ	FARELL	JOSE RAUL	3253783	53	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	13	21	14	58	13	14	21	10	58	13	12	21	10	56	12	12	21	14	59	13	13	21	10	57	58	C
5	ESPINOZA	CUELLAR	MARCO	8998627	41	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	12	21	14	59	12	13	21	10	56	10	13	21	10	54	12	18	21	10	61	12	10	21	10	53	57	C
6	NOMEY	GUTIERREZ	ISABEL	7743652	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	12	21	14	56	10	15	21	10	56	13	11	21	14	59	12	10	18	10	50	12	10	20	10	52	55	C
7	NUÑEZ	TUMO	FLORA	1938467	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	19	14	55	10	9	17	10	46	10	10	21	14	55	12	12	20	14	58	11	13	17	14	55	54	C
8	VALLEJOS	ELIAS	OMAR YESMANI	5425297	36	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	9	21	14	54	13	20	18	10	61	14	10	21	14	59	13	12	19	10	54	14	13	19	10	56	57	C
9	VARGAS	RAMOS	GRACIELA	12534086	21	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	10	21	10	52	10	10	18	10	48	12	12	21	14	59	11	10	19	10	50	11	10	19	14	54	53	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