



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: PEDRO LORENZO-LA BANDA

Facilitador: PAOLA ELISA CABA VEDIA

Fecha de Inicio: 12 de dic. de 2018

Fecha Final: 12 de jun. de 2019

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final							
1	ARREDONDO	SOLIZ	ABIGAIL	13903110	17	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	21	20	10	61	14	21	20	14	69	14	21	19	14	68	10	20	21	10	61	14	20	21	10	61	14	20	21	14	69	64	C
2	CASTRO	DELGADILLO	MARIA INES	7818224	18	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	18	19	14	61	14	19	21	14	68	10	20	21	10	61	10	20	21	10	61	14	21	20	14	69	64	C					
3	CASTRO	VELARDE	EDITH	7676052	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	19	14	67	14	21	20	10	65	14	21	21	14	70	10	20	21	14	65	67	C					
4	DIAZ	BURGOS	ROXANA INGRID	11303211	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	20	21	14	69	10	21	20	10	61	14	20	21	14	69	14	21	20	10	65	66	C					
5	MELGAR	VARGAS	ESTEFANIA	1527273	70	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	21	20	14	69	10	20	21	14	65	10	20	21	10	61	14	20	21	14	69	66	C					
6	MORALES	ALCOBA	SILVIA	11402671	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	21	17	10	62	14	20	19	14	67	10	20	18	10	58	14	21	19	14	68	64	C					
7	NUÑEZ	MORALES	SANTIAGO SANTO	3232106	55	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	10	21	20	10	61	14	20	21	14	69	10	21	20	10	61	14	20	21	14	69	10	21	20	14	65	65	C					
8	SOLIZ	CHAVEZ	ISABEL	6336454	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	20	16	10	60	10	18	17	10	55	14	20	17	14	65	10	20	21	14	65	62	C					
9	SOLIZ	CHAVEZ	MARIA MARLENE	9750393	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	21	14	66	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	10	21	21	14	66	14	21	21	10	66	67	C					
10	VACA	LEON	DANIELA	9785900	22	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	21	20	14	65	14	21	20	10	65	14	18	19	14	65	14	20	21	10	65	14	21	20	14	69	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