



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Florida
Municipio: Mairana
Localidad/Comunidad: MAIRANA

Facilitador: JHOSMAR DANTE MIRANDA SARABIA
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2009
Fecha Final: 30 de abr. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	6	6	6	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVAREZ	NOGALES	RAUL		16	M	NO	CASTELLANO	OTRO	11	11	11	10	43	11	13	13	10	47	11	13	13	10	47	9	10	21	10	50	47	C
2	ANDIA	SOSSA	EDIL		16	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	19	14	67	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	16	17	10	57	64	C
3	CARRASCO	GARCIAS	ERIK		16	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	16	19	10	58	12	10	16	10	48	10	16	12	10	48	10	13	21	10	54	52	C
4	CARRASCO	GARCIAS	MIGUEL		16	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	11	21	10	52	10	12	17	10	49	14	18	20	14	66	11	17	13	14	55	56	C
5	CARRILLO		RENE MIGUEL		16	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	13	21	6	48	10	11	21	10	52	14	10	15	10	49	7	9	18	6	40	47	C
6	CORO		MARTIN		16	M	NO	CASTELLANO	OTRO	9	12	19	10	50	10	16	18	10	54	14	18	16	10	58	10	12	17	10	49	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