



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Obispo Santisteban  
Municipio: Montero  
Localidad/Comunidad: SAN JOSE OBRERO

Facilitador: BETTY GARCIA ROJAS  
Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2019  
Fecha Final: 17 de dic. de 2019

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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	AVILA	LOPEZ	JULIA	8137709	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	12	19	18	12	61	14	19	18	12	63	61	C
2	CABALLERO	AGUILAR	FLORA	14785468	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	12	19	18	12	61	12	19	19	12	62	61	C
3	FLORES	GARCIA	LEDIA ANA	7733985	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	12	19	19	12	62	12	20	18	12	62	61	C
4	MARCANI	LIMACHI	BENITA	6615310	37	F	SI	CASTELLAN	OTRO	12	18	17	12	59	12	18	19	12	61	12	19	19	12	62	61	C
5	MERCADO	CASTRO	CESAR	4156927	38	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	12	18	19	12	61	12	19	19	12	62	12	20	18	12	62	62	C
6	MIRANDA	JUSTINIANO	MARTHA	8097563	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	12	19	17	12	60	12	19	19	12	62	61	C
7	NAVARRO	RAMOS	JULIA	12609748	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	17	12	59	12	18	17	14	61	12	19	19	12	62	61	C
8	OJEDA	ALVAREZ	MARTIN FRANK	3807387	46	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	12	18	19	12	61	12	19	19	12	62	14	18	18	12	62	62	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