



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	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	AVILA	LOPEZ	JULIA	8137709	47	F	SI	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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