



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: U.E. SAN JOSE OBRERO

Facilitador: MARIA ISABEL CUELLAR SOSA
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		SUAREZ GUTIERREZ	ADELINA	7764630	36	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	18	17	12	59	14	19	20	12	65	12	16	17	12	57	60	C
2	CESPEDES	TANDIQUE	MARTHA	4589865	53	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	17	19	12	60	12	17	18	12	59	12	19	19	12	62	60	C
3	CUELLAR	CESPEDES	MARIBEL	9711445	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	12	19	19	14	64	12	19	20	12	63	62	C
4	HURTADO	PIZARRO	CARMEN LAURA	13176216	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	12	59	12	18	19	12	61	12	19	19	12	62	61	C
5	PEREDO	FERNANDEZ	SANTOS	4597944	45	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	12	18	18	12	60	12	19	18	12	61	12	17	19	12	60	60	C
6	RIVAS	BASUALDO	NORMA	4555567	46	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	18	19	12	61	12	19	18	12	61	12	20	18	14	64	62	C
7	RIVERA	PADILLA	JACINTA	8100020	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	12	63	12	18	19	12	61	12	18	20	12	62	62	C
8	TUPA	CRUZ	JAIME ROLANDO	3097229	54	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	18	17	12	59	12	18	19	12	61	12	19	19	12	62	61	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