



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: CENTRO PENITENCIARIO
MONTERO

Facilitador: TATIANA JUSTINIANO SUAREZ
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	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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		GARNICA	RICARDO	4096912	47	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	18	20	14	64	12	20	21	12	65	14	21	20	12	67	65	C
2	CARRASCO	GARCIA	BETTY	12983858	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	12	63	12	19	21	12	64	14	20	21	14	69	65	C
3	CHORE	SAUCEDO	RICARDO	13774167	56	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	19	12	63	14	21	20	14	69	12	19	20	12	63	65	C
4	ORDÓÑEZ	CUELLAR	PABLO	12981105	63	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	19	12	63	12	20	19	12	63	12	18	20	14	64	63	C
5	PAREDES	VACA	REINALDO	13559273	35	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	19	21	12	64	12	20	19	14	65	14	21	20	12	67	65	C
6	REA	PEREZ	MARIA ROSA	9639570	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	12	63	14	18	20	14	66	12	20	21	12	65	65	C
7	SAUCEDO	RODRIGUEZ	REYES	9752941	70	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	12	20	21	12	65	66	C
8	VACA	CHAURARA	FELIPE	14602805	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	14	20	19	12	65	12	19	17	14	62	64	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