



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: IBC WARNES

Facilitador: MELISA LOPEZ DURAN

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2019

Fecha Final: 10 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	EGUEZ	CARRILLO	LUISA	3187177	58	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	13	17	17	13	60	13	19	19	14	65	63	C
2	MERCADO DE RAMOS		FELICIA	2978382	62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	20	10	63	13	20	21	10	64	14	20	21	13	68	65	C
3	PANIAGUA	GUTIERREZ	MARTHA	4620475	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	13	65	12	21	20	14	67	13	20	20	13	66	66	C
4	PEREZ	PARADA	ROBERTI	3835024	48	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	20	19	13	63	10	15	15	14	54	12	18	18	14	62	60	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