



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: WILSON DENIS FERRUFINO MENDOZA
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	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
Total	5	5	5	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	BAZAN	AGREDA	CIRILO	3894602	83	M	SI	CASTELLAN	OTRO	9	18	15	10	52	10	15	16	14	55	10	16	16	12	54	54	C
2	CRISTOVAL	CRUZ	ROSA	7752363	59	F				12	16	15	9	52	10	15	16	9	50	14	21	21	14	70	57	C
3	FERREIRA	CHOIPA	NEISA	9025116	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	13	12	51	11	15	15	12	53	12	17	18	11	58	54	C
4	GAVINO	CUELLAR	BERNARDO	15204061	45	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	TABOADA	BECERRA	MANFREDO	2926556	63	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	69	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