



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Angel Sandoval  
Municipio: San Matías  
Localidad/Comunidad: SANTA FE

Facilitador: TOMAS SOLIZ AYCA  
Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2019  
Fecha Final: 26 de dic. de 2019  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	DOMINGUEZ	VARGAS	PEDRO LUIS	14901258	21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	15	14	54	14	17	20	14	65	12	17	16	14	59	59	C
2	FLORES	COPA	CRISTIAN GREGORY	6257180	22	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	13	14	53	14	18	20	14	66	12	17	18	14	61	60	C
3	PAINA	MANCILLA	MIGUELINA		37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	14	21	20	14	69	12	17	19	14	62	62	C
4	ROJAS	GOMEZ	SHIRLEY	9034004	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	14	21	19	10	64	10	17	19	10	56	60	C
5	SILVA	VACA	TERESA	2802504	68	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	14	20	20	14	68	12	17	19	14	62	62	C
6	SURUBI	ZEBALLO	JESUS		38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	14	21	21	10	66	14	17	19	10	60	61	C
7	SURUBI	ZEBALLO	REINALDO	13729137	36	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	16	16	14	57	14	21	20	14	69	14	17	18	14	63	63	C
8	SURUBI	ZEBALLOS	HUMBERTO	14595319	33	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	14	21	21	10	66	14	17	19	10	60	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