



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: SAN JUAN DE CORRALITO

Facilitador: DIEGO ARMANDO BUSTAMANTE RIVERO
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	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	GARCIA	YURE	VICTORINA SENAIDE	13447809	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	10	17	19	14	60	14	19	18	14	65	62	C
2	LOPEZ	CANDIA	MARIA DEL CARMEN	12647264	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	11	18	19	14	62	13	20	19	14	66	64	C
3	MENDEZ	AGUILERA	WILMA		33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	15	12	6	39	7	12	14	10	43	6	13	15	6	40	41	C
4	MENDEZ	LOPES	ELENILDA		18	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	13	12	6	40	9	11	15	10	45	6	12	16	6	40	42	C
5	MENDEZ	SALVATIERRA	FABIO		25	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	13	11	10	42	6	12	12	10	40	10	13	14	10	47	43	C
6	MENDEZ	SALVATIERRA	MARY FANNY	13031786	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	12	15	6	40	8	11	13	6	38	6	14	13	6	39	39	C
7	NOGALES	PEREIRA	YAIR		21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	6	13	13	6	38	8	13	14	6	41	7	13	15	6	41	40	C
8	TOMICHA	SALVATIERRA	TOMAS	2996879	69	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	20	20	14	67	14	21	20	14	69	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