



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Velasco

Municipio: San Rafael

Localidad/Comunidad: EL TUNA

Facilitador: ANA CAIHUARA YAPU

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2019

Fecha Final: 23 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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	FLORES	YOVIO	REYES	14053551	50	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	21	13	68	13	19	20	14	66	13	21	20	13	67	67	C
2	JUSTINIANO	SERMEÑO	ESNEIDY FABIOLA	8866259	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	20	13	65	12	20	21	14	67	13	21	21	14	69	67	C
3	LOPEZ	EGUEZ	GONZALO	2959912	65	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	17	12	59	13	17	19	13	62	12	19	18	12	61	61	C
4	LOPEZ	MERCADO	ZAIDA	12355088	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	12	61	13	19	18	11	61	13	20	21	13	67	63	C
5	MERCADO	LOPEZ	BENICIO	8138203	84	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	17	16	13	57	12	18	19	12	61	13	19	20	13	65	61	C
6	MERCADO	LOPEZ	DORILA	8914124	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	13	62	11	20	19	13	63	13	21	21	13	68	64	C
7	MERCADO	PEDRAZA	DILIA	12692517	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	19	12	60	11	18	20	13	62	13	19	20	13	65	62	C
8	YOVIO	TOMICHA	SANTO	7753213	80	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	19	20	13	65	12	20	21	14	67	12	21	21	14	68	67	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