



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



Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Warnes  
Municipio: Okinawa Uno  
Localidad/Comunidad: U.E.MODELO OKINAWA

Facilitador: TANIA GOMEZ CHOQUE  
Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2019  
Fecha Final: 13 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	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		PACHECO	CRISTIAN MANUEL	12659172	16	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	13	15	14	55	14	16	17	14	61	14	15	17	14	60	59	C
2	CEREZO	SUAREZ	GLORIA FATIMA	11322798	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	11	12	10	47	13	12	11	11	47	14	11	13	12	50	48	C
3	COLORADO	ACUÑA	YOBANA	9603062	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	13	11	14	10	48	12	12	13	10	47	46	C
4	GOMEZ	PACHURY	DIANA	9645836	18	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	13	65	12	19	17	10	58	13	17	16	11	57	60	C
5	HURTADO	VACA	WILSON RAMIRO	13690850	18	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	15	17	14	60	13	16	15	12	56	12	16	14	13	55	57	C
6	JURADO	SOTO	CARLOS MANUEL	9757314	18	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	12	18	10	54	12	11	17	13	53	13	12	18	12	55	54	C
7	SANCHEZ	SANCHEZ	JORGE	9728890	18	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	15	13	13	55	13	17	14	12	56	12	18	12	13	55	55	C
8	VARGAS	CHORE	MARIA DEL CARMEN	13368323	18	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	13	14	57	13	15	14	13	55	14	17	12	14	57	56	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