



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: La Guardia

Localidad/Comunidad: BASILIO

Facilitador: CILMA VALLEJOS FLORES

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2019

Fecha Final: 18 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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		CARRILLO	REMBERTO	13669475	66	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	21	20	10	61	14	21	18	14	67	10	20	18	14	62	63	C
2		CLAROS	GREGORIO	3168751	56	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	21	10	14	55	14	21	20	14	69	10	20	16	10	56	60	C
3	CALLE	CRUZ	AQUILINA	6564207	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	18	19	14	65	10	17	18	10	55	62	C
4	GIRON	JIMENEZ	MATILDA RAMONA	7226800	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	10	21	20	10	61	10	20	17	10	57	61	C
5	GUTIERREZ	GENARO	SUSANA	13545333	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	14	17	18	14	63	10	21	18	10	59	60	C
6	PEREZ	FLORES	EMILIANA	7494561	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	14	21	18	14	67	10	20	17	10	57	60	C
7	PEREZ	OVANDO	SONIA	7462461	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	20	18	14	62	14	21	18	10	63	60	C
8	SAUCEDO	TOMICHA	MARIA SILVIA	7754335	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	14	20	17	14	65	10	21	17	10	58	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