



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: KM12 NUEVA ESPERANZA

Facilitador: MARTHA GIMENA ROJAS GARCIA
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
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	CLAROS	ORELLANA	ISABEL	3129362	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	13	16	18	10	57	12	18	17	10	57	56	C
2	COSSIO	GUARDIA	JUAN MARCIAL	3033259	55	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	20	10	62	12	17	18	10	57	12	20	20	10	62	60	C
3	EGUEZ	RIBERO	MARIA ELAFA	2973719	88	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	16	10	59	13	18	19	10	60	14	19	18	10	61	60	C
4	GUARDIA	ORELLANA	SIXTO	3144743	56	F	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	19	19	10	62	14	18	18	10	60	14	17	19	10	60	61	C
5	MONTAÑO	ANDRADE	ZENOBIA	3745980	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	13	19	19	14	65	14	18	17	14	63	64	C
6	RODRIGUEZ	IBÁÑEZ	DANILO ALBERTO	8320133	48	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	19	19	10	62	13	18	18	10	59	14	16	16	10	56	59	C
7	TINTAYA	CASTILLO	LUCIA	387515	65	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	13	18	17	10	58	12	16	18	10	56	56	C
8	TORRICO	ROBLES	LUSY BLANCA	5909273	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	18	21	14	67	14	19	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