



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: VALPARAISO

Facilitador: PABLO DANIEL NAVARRO MIRANDA
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		TEJERINA	MARINA	1983864	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	20	20	10	64	14	17	20	10	61	63	C
2	FAJARDO	AYLLON	ALEJANDRA	13728865	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	14	20	18	10	62	14	18	21	10	63	63	C
3	GUZMAN	CASTAÑO	PRIMITIVA	12565949	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	18	19	10	59	12	18	17	10	57	57	C
4	JIMENEZ	VALLEJOS	JUAN	2936167	76	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	14	16	16	14	60	12	19	20	14	65	63	C
5	MOLINA	SEAS	JOSEFA	9031254	76	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	18	18	10	60	14	20	17	10	61	61	C
6	SANDOVAL	FLORES	GUIDO	1964583	74	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	19	17	14	64	12	18	18	14	62	12	19	21	14	66	64	C
7	SEVERICH	GUTIERREZ	LUCIA	12444836	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	18	18	10	60	14	20	20	10	64	62	C
8	VELASCO	OLIVARES	BENIGNA	1518167	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	16	17	10	57	14	19	18	10	61	60	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