



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: EL BALCON II

Facilitador: DANIEL PACHECO MURILLO

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	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	ARIAS	OTALORA	MARCIAL	8066488	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	12	19	19	10	60	12	15	17	10	54	57	C
2	ESCOBAR	GARCIA	LUCINDO	1543403	67	M	SI	CASTELLANO	CARPINTERO	14	18	18	10	60	12	17	18	10	57	13	18	19	10	60	59	C
3	GARCIA	MELGAR	ARNALDO	1924266	56	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	21	10	65	14	19	20	10	63	14	18	19	10	61	63	C
4	LEON	DE ESCOBAR	JESUS	3165988	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	16	18	10	57	12	17	17	10	56	58	C
5	ROJAS	LLANOS	FELIX	5346854	51	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	15	18	10	55	13	17	17	10	57	13	16	17	10	56	56	C
6	ROJAS	LLANOS	ONOFRE	3254663	67	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	19	17	14	62	14	17	17	14	62	14	18	18	14	64	63	C
7	SEVERICHE	CALZADILLA	ISMAEL	4618886	58	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	19	10	62	14	18	18	10	60	14	19	17	10	60	61	C
8	ZEBALLOS	CUELLAR	KARINA ELIANA	4738849	42	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	19	21	10	62	14	18	18	10	60	14	20	20	10	64	62	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