



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: WARNES/ DIVINO NIÑO

Facilitador: MARIA LUISA VIDAL MANCILLA

Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2019

Fecha Final: 9 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
Total	5	5	5	0

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	ARTEAGA	VERA	ISABEL CRISTINA	14287107	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	19	12	65	13	21	21	13	68	13	21	19	12	65	66	C
2	CARAM	TELLERIA	IVON	9846388	28	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	18	19	14	63	13	20	21	12	66	12	20	21	12	65	65	C
3	CORONADO	RAMOS	CRISTHIAN	9638651	16	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	12	68	14	21	21	14	70	69	C
4	RAMOS	CRUZ	DIONICIA	4638326	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	12	21	21	14	68	68	C
5	SCHULER	ALVARADO	ESTEFANIE	9046683	18	F	SI	CASTELLANC	OTRO	13	21	20	13	67	13	21	20	14	68	14	20	21	13	68	68	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