



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: SAN CARLOS

Facilitador: MARIO LLANOS CARDENAS

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2019

Fecha Final: 23 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ALDANA	ABRIGO	CELINA	13558028	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	6	51	14	17	17	6	54	14	18	16	6	54	53	C
2	ARTEAGA	VACA	EULOGIA	12902194	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	12	17	18	10	57	10	17	18	10	55	55	C
3	CHIMAE	ARIA	FLORA	7692713	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	17	19	14	62	14	18	20	14	66	64	C
4	CHORE	ORTIZ	ROSARIO	11357063	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	10	64	67	C
5	CHUVE	POCUBE	REINA	8956464	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	12	19	19	14	64	66	C
6	CHUVE	TOMICHA	REYNALDA	7670974	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	12	18	19	14	63	64	C
7	RIVERO	SALVATIERRA	LUCY	13046757	71	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	13	6	51	12	18	16	6	52	11	17	17	6	51	51	C
8	SALVATIERRA	SALVATIERRA	MARIA EMILENE	5821274	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	19	6	53	11	18	20	6	55	12	17	19	6	54	54	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