



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Obispo Santisteban

Municipio: General Saavedra

Localidad/Comunidad: CHANE BEDOYA

Facilitador: RUBEN DARIO FERNANDEZ SOLIZ

Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2019

Fecha Final: 20 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	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	EGUEZ	FRANCO	ROSENDO	7697320	39	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	50	C
2	LLAVE	ROJAS	LUIZA	8929528	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	55	C
3	ORTIZ	VACA	NELSI	13063317	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	11	18	18	10	57	11	18	18	10	57	56	C
4	SUAREZ	ARIAS	DORI	4667527	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	11	18	19	10	58	11	18	19	10	58	57	C
5	SUAREZ	CHAVEZ	GRACIELA	8938057	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	19	10	57	10	18	19	10	57	57	C
6	SUAREZ	CHAVEZ	MAGALI	14056534	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	16	15	10	51	10	16	15	10	51	52	C
7	TRUJILLO	URZAGASTE	MERCEDES	6278799	45	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	16	18	10	54	10	16	19	11	56	10	16	19	11	56	55	C
8	VIRREIRA	VARGAS	FELICIANA	7730230	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	10	18	16	10	54	10	18	16	10	54	55	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