



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cabezas

Localidad/Comunidad: ZANJA HONDA

Facilitador: ROCIO SARAID OPORTO CALANI

Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2019

Fecha Final: 26 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CIBRON	MEJIA	CARMEN	14497453	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	67	C
2	COLQUE	MARCA	SANTUSA	7722011	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	12	65	14	19	20	12	65	14	21	21	14	70	67	C
3	GUTIERREZ	DE CESPEDES	MARIA REGINA	2971107	67	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	12	21	21	14	68	12	21	21	12	66	67	C
4	LOPEZ	CUELLAR	JESUS	12839495	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	21	14	68	14	21	20	14	69	14	18	19	14	65	67	C
5	OYOLA	FLORES	CARLOS	9656458	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	17	19	14	64	14	19	20	14	67	12	20	20	14	66	66	C
6	PAREDES	CARTAGENA	DOMINGA	8869365	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	21	21	12	68	12	21	20	14	67	66	C
7	TOLEDO	VALLE	FANOR	12999306	53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	69	C
8	VEISAGA	VALLEJOS	ERASMO	7770503	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	12	68	69	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