



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: B/LINDO Km.14 DOBLE VIA  
LA GUARDIA

Facilitador: FERNANDO LIMBERG MENDEZ TERRAZAS  
Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2015  
Fecha Final: 14 de nov. de 2015  
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	CABA	GALLARDO	FRANCISCA	4722678	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	17	19	10	59	14	18	17	14	63	60	C
2	CHAVEZ		MELFY	2834155	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	17	14	62	13	18	18	10	59	13	18	17	10	58	60	C
3	CONDORI		MARGARITA	3187271	62	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	14	18	17	10	59	14	19	20	14	67	61	C
4	ORTIZ	VERA	MARINA	3295431	64	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	18	19	10	60	13	18	17	10	58	13	18	16	14	61	60	C
5	PAREDES		ANA MARIA	3191922	62	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	20	18	10	61	13	20	19	10	62	61	C
6	RODRIGUEZ	CLAROS	ALBINA	8793796	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	59	C
7	RODRIGUEZ	TORREZ	JOVITA	3782349	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	14	20	18	14	66	13	17	18	10	58	61	C
8	VACA	ARANCIBIA	MERY	2853727	60	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	14	20	18	10	62	13	20	19	10	62	61	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