



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Santa Cruz de la Sierra

Localidad/Comunidad: BARRIO INTERNACIONAL  
AV. 23 DE MARZO

Facilitador: ALBAIDA TICONA ESQUIVEL

Fecha de Inicio: 7 de mar. de 2014

Fecha Final: 7 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	AGUILAR	FLORES	MARIA LUZ	4665687	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	12	10	53	14	20	19	10	63	12	18	17	10	57	58	C
2	AGUILERA	ESPINOZA	ALFREDO	6392247	31	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	13	14	61	12	18	17	14	61	11	19	18	14	62	61	C
3	BANEGAS	SEGALES	YERLINE	7661817	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	11	14	57	10	20	18	14	62	13	14	14	14	55	58	C
4	FAREL	BANEGAS	SEFERINA	6356217	62	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	10	10	46	11	18	15	10	54	12	16	18	10	56	52	C
5	IBAÑEZ	PACHI	ROBERT LEVIS	7682440	35	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	12	14	53	14	19	16	14	63	13	16	17	14	60	59	C
6	MAMANI	CONDORI	CONSTANTINO	4615965	47	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	10	14	10	6	40	9	15	12	6	42	10	15	10	6	41	41	C
7	MAMANI	QUISPE	DAVID	6315126	25	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	18	11	14	56	10	20	19	14	63	12	17	16	14	59	59	C
8	PARIHUANCOLLO	CHAMBI	ROSALIA	4483830	51	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	19	14	6	53	12	19	20	6	57	12	18	17	6	53	54	C
9	QUINTEROS	GONZALES	MATILDE	11320803	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	13	14	56	11	19	18	14	62	13	19	15	14	61	60	C
10	ROSADO	HOLGUIN	SOFIA	6379987	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	13	14	58	13	16	19	14	62	12	19	19	14	64	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