



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 SANIDAD CALLE  
SAN MIGUEL

Facilitador: BLANCA YOBANA BANEGAS VIDAL  
Fecha de Inicio: 22 de jul. de 2014  
Fecha Final: 26 de ene. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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		MENACHO	NILA	6277787	40	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	19	14	68	14	17	20	14	65	67	C
2		MENESES	MARINA	5168679	40	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	20	14	66	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	68	C
3	BANEGAS	PADILLA	LILY	3272227	54	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	20	18	14	66	14	21	17	14	66	66	C
4	BURGOS	PACHECO	ELIZABETH	3911803	45	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	18	16	14	62	14	19	18	14	65	65	C
5	FALDIN	MENACHO	ANDREA	976809	22	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	10	20	18	10	58	14	21	21	14	70	65	C
6	MIRANDA	DE VILLAGOMEZ	MARTINA	6457405	33	F	NO	GUARANI	OTRO	12	18	21	10	61	14	18	20	14	66	14	20	18	10	62	63	C
7	SEVERICHE	DE GUTIERREZ	LILY	3844568	41	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	18	14	67	14	18	21	14	67	67	C
8	VACA	LECARO	JUAN	5328436	38	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	66	C
9	VIDAL	DE FLORES	MARGOTH	3231294	48	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	11	20	20	10	61	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	67	C
10	VILLAGOMEZ	SUMOYA	ABEL	6341318	29	M	NO	GUARANI	OTRO	14	18	20	14	66	14	20	18	14	66	14	21	21	14	70	67	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