



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 SAN ISIDRO Z. VILLA
IRO DE MAYO

Facilitador: CLAUDIA PATRICIA ROCHA FLORES

Fecha de Inicio: 20 de abr. de 2015

Fecha Final: 22 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	10	10	10	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		CALZADILLA	JOSE MANUEL	8061135	30	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	AVILLO	MARCA	ZENON	7719096	43	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	CHIALLA	GALLEGO	IPOLITO	5070223	40	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	CORRALES	ANDRADE	PEDRO	12633110	33	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	FERNANDEZ	MIRANDA	FRANCISCO	8142824	46	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	17	18	14	63	14	18	21	14	67	67	C
6	INESTRIZA	ROJAS	CASIANO	4496997	43	M	NO	GUARANI	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	LOPEZ	RENDON	SABINO	6294474	33	M	NO	GUARANI	OTRO	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	MAMANI	ESPADA	BENITO	6585347	31	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
9	ZAMBRANA	SEJAS	AGUSTIN	5894781	36	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	ZAMBRANA	SEJAS	IVER	6255028	40	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	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