



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 ROCA CORONADO
ZONA SAN LUIS

Facilitador: ZENaida ESPINOZA PADILLA

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	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	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	FLORES	MAMANI	SANTIAGO	12806806	38	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	19	14	67	13	21	20	14	68	68	C
2	HUANCA	GUARACHI	REYNA	4724542	37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	69	C
3	MAMANI	CHAMBI	MAXIMO	2847779	57	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
4	MENESES	ANDIA	TEOFILO	9669950	29	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	PEÑARANDA	LLANOS	LUISA	4673590	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	QUISBERT	PARAEDES	ALICIA	3341242	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	20	19	14	66	13	20	19	14	66	67	C
7	RAMIREZ	ALPIRE	JULIA	5864665	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	ROCHA	HERBAS	MARLENY	5255184	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
9	SALAZAR	DE CHOQUE	ANDREA	7690069	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	SANCHEZ	YUCRA	MARTHA	3653437	46	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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