



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 BELEN

Facilitador: GINA ELFFY ULLOA OSINAGA  
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	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	AVENDAÑO	VELASQUES	ANA MARIA	3489897	44	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	17	19	14	64	14	18	19	14	65	65	C
2	CABALLERO	CHOQUE	IRMA	9734886	26	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	CABEZAS	VILLAN	MATILDE	2470389	58	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	FLORES	ESPINOZA	MARCELINA	1136821	59	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	67	C
5	FLORES	QUISPE	CORNELIA	11350376	24	F	NO	GUARANI	COMERCIANTI	14	18	21	14	67	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
6	MARCA	CHOQUE	JIMENA	8256428	28	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	NIETO	ROQUE	ARMANDO	13368376	22	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	PEREDO	FLORES	JOSE ANTONIO	440054	54	M	NO	GUARANI	CHOFER	14	17	18	14	63	14	16	15	14	59	14	18	17	14	63	62	C
9	SERRUDO	CHAMOSO	ELVIRA	5633131	34	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	70	C
10	SOLIZ	MEDRANO	VIRGINIA	3250174	70	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	18	14	67	14	18	21	14	67	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