



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: PLAN 3000 U.E. 23 DE MARZO

Facilitador: MIRIAN PIZARRO SALVATIERRA
Fecha de Inicio: 28 de feb. de 2014
Fecha Final: 29 de ago. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	AGUILAR	ROSADO	ROSMERY	9591799	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	15	10	47	9	15	14	10	48	9	12	18	10	49	48	C
2	CUTIPA	CORONADA	EUSEBIA	5640241	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	8	12	19	10	49	10	12	16	10	48	49	C
3	DURAN	CABRERA	ALEJA	8077515	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	13	13	10	47	10	12	13	10	45	10	12	14	10	46	46	C
4	MANGUTA	ORTIZ	GLADIS	6332820	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	20	10	53	9	11	20	10	50	11	13	17	10	51	51	C
5	ORELLANA	SOLIS	VALENTIN	1592112	61	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	8	15	14	10	47	8	14	15	10	47	10	15	17	10	52	49	C
6	SANCHEZ	PEREZ	JOSEFA	5863841	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	11	13	18	10	52	10	14	14	10	48	50	C
7	TERRAZAS	ALBARADO	LIDIA	3258216	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	8	15	19	6	48	11	14	19	10	54	50	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