



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	ROSMERY	ROSMERY	9591799	36	F	NO	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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