



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 B/ COPACABANA

Facilitador: MARCOS RIVERA RUIZ

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2015

Fecha Final: 12 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	ALVAREZ	BAZAN	GRACIELA	3863723	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
2	BARRA	MARIN	MARIA ESTELA	4650792	53	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	15	15	10	54	10	15	15	10	50	14	15	10	10	49	51	C
3	CASTRO	ORTIZ	SAIDA	4668060	67	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	10	10	10	10	40	10	15	10	10	45	10	10	10	10	40	42	C
4	FERNANDEZ	SEGUNDO	MARIA	3267937	52	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	40	C
5	LANDIVAR	ROCA	MARIA ELENA	8258000	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	10	10	15	10	45	14	10	10	10	44	51	C
6	MONTERO	MONTERO	MARINEL YAMILE	4675843	43	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	14	20	20	10	64	14	15	16	10	55	58	C
7	TAPIA	MERCADO	CIRO	1961227	83	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	10	10	15	10	45	42	C
8	TERRAZAS	SANCHEZ	VANEZA	11402847	20	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	15	10	10	49	10	10	10	10	40	14	10	10	10	44	44	C
9	URAPOIGUA	YASUCABAY	AURELIANA	3898357	58	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	15	15	10	50	14	10	10	10	44	45	C
10	VARGAS	DE VARGAS	MARIA CLOTILDE	5897113	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	10	10	44	10	10	15	10	45	10	15	10	10	45	45	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