



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 AV. PAURITO

Facilitador: REINA ISABEL ACHACOLLO ACHACOLLO

Fecha de Inicio: 8 de oct. de 2014

Fecha Final: 14 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHALO	QUILLA	RENE	6631137	35	M				14	18	19	14	65	14	15	19	10	58	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	56	C
2	CHAMBI	LEON	SEVERINA	8127300	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	14	15	15	10	54	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	52	C
3	CHOQUE	HUSCAMAYTA	NORMA	8580593	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	14	55	10	15	15	10	50	10	15	16	10	51	14	15	15	10	54	53	C
4	FLORES	CONDORY	SABINA	7662724	35	F	NO	CASTELLANC	OTRO	10	15	15	14	54	14	15	15	14	58	14	15	15	14	58	14	15	15	14	58	57	C
5	JUSTINIANO	BALCAZAR	NANCY	6250040	45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	10	15	15	14	54	14	15	15	14	58	14	15	16	10	55	55	C
6	MAMANI	CHOQUE	MARINA	7811365	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	14	15	15	14	58	14	15	11	14	54	14	10	15	14	53	56	C
7	ORTEGA	MELENDRES	TOMASA	7762357	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	65	C
8	QUISPE	QUENTA	SANTOS	5659244	36	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	15	15	14	58	14	14	19	10	57	14	10	19	14	57	10	18	16	14	58	58	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