



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: VILLA 1° DE MAYO - BARRIO  
4 DE FEBRERO

Facilitador: TATIANA VACA MANFREDI

Fecha de Inicio: 17 de feb. de 2014

Fecha Final: 18 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	BRAVO	CALDEON	MARGARITA	8257137	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	18	19	10	61	14	20	21	10	65	65	C
2	CHAVEZ	JURADO	BENITA	7135998	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	13	21	17	14	65	13	21	16	10	60	64	C
3	FLORES	SANCHEZ	LUCIA		40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	14	21	16	14	65	68	C
4	LOPEZ	CHAVEZ	BLADIMIR		17	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	20	21	10	64	13	20	20	10	63	14	20	16	10	60	62	C
5	QUIROGA		SANDRA SOLEDAD	9025209	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	13	21	21	14	69	69	C
6	QUIROZ	CHAMBI	FORTUNATA	933326	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	14	21	17	10	62	14	21	21	14	70	67	C
7	SALAZAR	ANGLES	MARIA LURDES	11377250	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	13	18	19	14	64	14	20	21	14	69	66	C
8	SANCHEZ	BANEGAS	EUSEBIA	6206136	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	14	21	16	14	65	68	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