



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: BARRIO EL FUERTE

Facilitador: MARIA MARQUEZA LEAÑOS ROJAS
Fecha de Inicio: 6 de abr. de 2014
Fecha Final: 10 de oct. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARTEAGA	POÑE	MARI LUZ	11322892	24	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	21	14	67	14	20	11	14	59	12	21	16	14	63	14	21	18	14	67	64	C
2	CHUVE	MASABI	LUISA	5832358	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	70	C
3	PAZ	JUSTINIANO	BETHY	9587049	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	14	21	14	14	63	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	66	C
4	SANCHEZ	VARGAS	ALEIDA BENITA	9798923	43	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	16	14	65	14	18	14	14	60	10	18	21	14	63	14	21	21	14	70	65	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