



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	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					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	ARTEAGA	POÑE	MARI LUZ	11322892	24	F	NO	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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