



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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	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