



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: DOBLE VIA COTOCA- BARRIO CALLEJAS

Facilitador: CELIA LOPEZ SALGUEIRO

Fecha de Inicio: 3 de abr. de 2014

Fecha Final: 4 de oct. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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	NUÑEZ	ESPINOZA	MIGUEL ANGEL	9055050	19	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	14	14	20	14	62	14	21	21	14	70	12	20	20	14	66	66	C
2	ORTIZ	PARADA	LEONORA	12598765	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	19	14	65	14	20	18	14	66	12	20	19	14	65	67	C
3	TRUJILLO	NARVAEZ	JUAN	3196572	55	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	20	19	14	65	14	18	19	14	65	14	20	18	14	66	14	20	19	14	67	66	C
4	VARGAS	ROCHA	ALEXANDER	8865025	15	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	17	19	14	60	14	18	18	10	60	14	19	18	14	65	10	20	19	14	63	62	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