



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: 8 de oct. de 2014
Fecha Final: 8 de abr. de 2015
Bloque: 1
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	NUÑEZ	ESPINOZA	MIGUEL ANGEL	9055050	19	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	19	20	14	65	12	20	20	14	66	13	19	19	14	65	12	20	21	14	67	67	C
2	ORTIZ	PARADA	LEONORA	12598765	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	14	21	21	14	70	12	17	16	14	59	12	18	17	14	61	14	20	21	14	69	65	C
3	TRUJILLO	NARVAEZ	JUAN	3196572	55	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	12	20	19	14	65	14	20	19	14	67	14	18	19	14	65	14	20	21	14	69	66	C
4	VARGAS	ROCHA	ALEXANDER	8865025	16	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	10	17	19	14	60	10	20	19	14	63	13	18	20	14	65	14	19	20	14	67	64	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