



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: B/ 8 de DICIEMBRE 7mo
ANILLO

Facilitador: MARLENI SAGREDO PEDRAZAS

Fecha de Inicio: 21 de oct. de 2014

Fecha Final: 22 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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. 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	AYALA	PALACHAY	CLARA	8081501	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	70	C
2	BANEGAS	VACA	BERTHA	3486536	61	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	69	C
3	COBARRUBIA	NOVA	RENE CIELITO	4655406	41	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	70	C
4	PASCUAL	FLORES	DANNY	7786234	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	PINTO	CHORE	ALICIA	6376408	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	70	C
6	RIVERO	CHAVEZ	SOSA	7702407	50	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	69	C
7	ROSAS	SERRANO	ELENA	12509117	18	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	69	C
8	SERRANO	CALVIMONTES	SEBASTIANA	3275625	58	F	SI	QUECHUA	COMERCIANT	14	21	21	14	70	12	21	20	14	67	12	21	21	14	68	12	21	20	14	67	68	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