



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: 3er ANILLO Ext , junto a FELCC

Facilitador: ELIANA CELIA EQUISE CRUZ

Fecha de Inicio: 8 de oct. de 2014

Fecha Final: 11 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</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 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	ARAMAYO	FLORES	DANNY RODRIGO	9734780	29	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	14	20	10	58	12	15	20	10	57	10	15	18	10	53	14	15	21	10	60	57	C
2	CARRASCO	PEÑARRIETA	ALEJANDRO	9717537	41	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	10	21	10	54	13	12	18	10	53	10	14	20	10	54	10	14	20	10	54	54	C
3	HONOR	GALVIS	JUAN CARLOS	8149413	17	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	13	21	10	56	13	10	20	10	53	10	14	20	10	54	14	12	20	10	56	55	C
4	OROPEZA	ESPINDOLA	ADOLFO	9660384	23	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	10	21	10	51	12	15	20	10	57	10	15	20	10	55	14	13	20	10	57	55	C
5	TORRICO	VELASQUEZ	VICTOR MANUEL	9044950	19	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	10	21	14	55	12	15	20	14	61	10	14	20	14	58	14	14	20	14	62	59	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