



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/SANTA ROSITA C/PICO DE MONTE Z/MERCADO ABASTO

Facilitador: DOLLY RIVAS SALGUERO
Fecha de Inicio: 16 de may. de 2015
Fecha Final: 18 de nov. de 2015
Bloque: 1
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	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	CHAMBI	APANA	AGUSTIN	5371052	33	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	21	21	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	21	21	10	64	11	20	21	14	66	12	21	21	10	64	67	C
2	MENACHO	HIGA	ERIKA RAQUEL	5396902	32	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	21	21	10	62	11	21	21	10	63	12	21	21	10	64	11	21	21	10	63	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	65	C
3	MORENO	ZEBALLOS	GABRIEL RENE	7711253	32	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	21	21	10	64	11	21	21	10	63	11	20	21	14	66	12	21	21	10	64	14	21	21	14	70	12	21	21	10	64	65	C
4	ZAMBRANA	ILLANES	VANESSA	2441050	39	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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