



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: PLATAFORMA SOLIDARIA

Facilitador: MARIA MARCIA VANEGAS LLANOS

Fecha de Inicio: 17 de dic. de 2014

Fecha Final: 17 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</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	ACOSTA	VERA	ALEX	9725939	16	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	15	10	60	14	21	17	10	62	14	15	17	14	60	14	21	21	14	70	63	C
2	BARRIGA	BARRERO	FABIOLA	10368302	17	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	14	14	63	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	20	14	69	66	C
3	CARRILLO	PATIÑO	NICOLE	9688822	16	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	21	14	70	68	C
4	JIMENEZ	RUIZ	RONALD	9741749	15	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	20	14	69	67	C
5	LOPEZ	MONTAÑO	MARIA	9725929	24	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	21	14	70	68	C
6	TELLEZ	SUAREZ	MARTHA		29	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	15	17	14	60	14	21	21	14	70	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