



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
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	ACOSTA	VERA	ALEX	9725939	15	M	NO	CASTELLANO	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	16	F	NO	CASTELLANO	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	PATÍÑO	NICOLE	9688822	15	F	NO	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	23	F	NO	CASTELLANO	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		28	F	NO	CASTELLANO	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