



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: ZONA PLAN 4000 U.E. TUPAC
KATARI

Facilitador: MARIEL VARGAS GONZALES

Fecha de Inicio: 18 de may. de 2015

Fecha Final: 20 de nov. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Patemo	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	AGUIRRE	LOPEZ	MARIA	4558466	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	20	19	14	65	11	17	15	10	53	12	20	18	14	64	12	20	19	14	65	10	20	17	14	61	61	C
2	ALVAREZ	ZAMBRANA	ENRIQUETA	8148965	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	20	18	14	64	11	20	19	10	60	12	20	17	14	63	11	20	16	10	57	10	18	16	10	54	59	C
3	GOMEZ	CABRERA	MARTHA	7834662	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	17	16	10	53	8	15	17	10	50	12	18	16	10	56	10	14	15	10	49	12	18	18	10	58	53	C
4	OLIVERA		JULIO	8231106	67	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	15	14	10	47	8	15	12	10	45	8	10	12	10	40	10	10	12	10	42	10	15	14	10	49	8	16	15	14	53	46	C
5	OLIVERA	ARANCIBIA	FAUSTINA	8188849	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	14	6	43	8	14	12	6	40	8	16	14	10	48	10	16	14	6	46	8	15	14	6	43	8	10	14	10	42	44	C
6	PEREZ	ABACAY	JACKELINE BERNA	6290490	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	8	14	18	10	50	10	15	15	10	50	10	16	18	10	54	10	18	18	10	56	8	15	16	10	49	51	C
7	TORREZ	MUÑOZ	NELLY	5390193	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	10	18	16	10	54	10	18	18	10	56	10	16	18	10	54	10	20	20	10	60	8	18	16	10	52	57	C
8	VARGAS	ORELLANA	SONIA	3940247	1	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	14	17	15	10	56	12	20	18	10	60	10	20	17	14	61	10	15	14	10	49	54	C
9	ZELAYA	MARTINEZ	NILFA	8925999	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	8	18	16	10	52	8	16	14	10	48	8	18	18	10	54	10	20	18	14	62	10	18	20	14	62	56	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