



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: AV GUAPURU CALLE 6 LADO SUR

Facilitador: DILMA MEDINA ROJAS

Fecha de Inicio: 22 de jul. de 2014

Fecha Final: 26 de ene. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	APONTE	PEREZ	MARGARITA	6366425	59	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	10	17	18	6	51	10	15	18	6	49	50	C
2	AVALOS	DE SALLUCO	DOMITILA	4930514	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	10	47	10	13	15	10	48	10	13	15	10	48	48	C
3	CORTEZ	ROJAS	ELISA	3205321	60	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	21	14	62	12	17	21	14	64	12	15	21	14	62	63	C
4	GONZALES	MALDONADO	OLIMPIA	3030932	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	16	17	10	53	10	16	17	10	53	53	C
5	ISSA	HURTADO	AMANDA	12728107	35	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	7	10	44	10	20	21	10	61	10	10	21	10	51	52	C
6	MEDINA	ROJAS	SONIA	11301189	54	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	21	14	62	12	19	19	14	64	12	14	19	14	59	62	C
7	MORON	LINO	ROBERTO	3176375	50	M	NO	NO ORIGINARIO	CHOFER	12	20	15	14	61	12	19	21	14	66	12	19	21	14	66	64	C
8	ORTIZ	HUANCA	NESTOR	3724131	48	M	NO	NO ORIGINARIO	CHOFER	12	10	12	10	44	10	12	15	6	43	10	12	15	6	43	43	C
9	PEREZ	CRUZ	PEDRO	2842399	57	M	NO	NO ORIGINARIO	CHOFER	12	20	18	14	64	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	66	C
10	VACA	ISSA	ANA RUTH	5604564	30	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	10	13	10	45	10	15	17	10	52	10	15	17	10	52	50	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