



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: 21 de ene. de 2014

Fecha Final: 21 de jul. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	APONTE	PEREZ	MARGARITA	6366425	58	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	10	15	12	6	43	10	12	13	6	41	10	10	12	6	38	10	12	14	6	42	10	15	10	6	41	41	C
2	AVALOS	DE SALLUCO	DOMITILA	4930514	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	10	13	15	10	48	10	12	13	10	45	10	13	16	10	49	10	10	15	10	45	46	C
3	CORTEZ	ROJAS	ELISA	3205321	59	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	21	14	62	12	17	21	14	64	12	17	18	10	57	12	19	21	10	62	12	15	18	14	59	61	C
4	GONZALES	MALDONADO	OLIMPIA	3030932	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	16	17	10	53	10	12	17	14	53	10	12	17	10	49	10	15	15	10	50	51	C
5	ISSA	HURTADO	AMANDA	12728107	34	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	10	13	17	10	50	10	10	15	14	49	10	21	21	14	66	10	13	16	10	49	52	C
6	MEDINA	ROJAS	SONIA	11301189	53	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	12	15	15	14	56	12	12	16	10	50	12	15	21	14	62	10	15	21	14	60	58	C
7	MORON	LINO	ROBERTO	3176375	49	M	NO	NO ORIGINARIO	CHOFER	12	20	15	14	61	12	15	17	14	58	10	17	17	14	58	12	17	21	14	64	12	20	15	14	61	60	C
8	ORTIZ	HUANCA	NESTOR	3724131	47	M	NO	NO ORIGINARIO	CHOFER	10	10	12	6	38	10	10	12	10	42	10	13	10	6	39	10	10	15	6	41	10	10	12	6	38	40	C
9	PEREZ	CRUZ	PEDRO	2842399	56	M	NO	NO ORIGINARIO	CHOFER	12	20	18	14	64	12	18	21	14	65	12	18	21	10	61	14	21	21	14	70	12	18	18	14	62	64	C
10	VACA	ISSA	ANA RUTH	5604564	29	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	13	6	39	10	12	13	10	45	10	10	17	10	47	10	15	17	10	52	10	10	13	6	39	44	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