



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: 3er ANILLO EXTERNO A
LADO DE LA FELCC

Facilitador: ELIANA CELIA EQUISE CRUZ

Fecha de Inicio: 17 de oct. de 2015

Fecha Final: 18 de abr. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	4	4	4	0
Total	5	5	5	0

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARAMAYO	FLORES	DANNY RODRIGO	9734780	30	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	14	68	10	18	15	10	53	10	15	18	10	53	14	18	20	10	62	14	20	18	10	62	60	C
2	CARRASCO	PEÑARRIETA	ALEJANDRO	9717537	42	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	15	18	14	61	12	20	20	14	66	13	20	18	14	65	14	20	20	14	68	13	18	18	14	63	65	C
3	OROPEZA	ESPINDOLA	ADOLFO	9660384	24	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	13	18	20	14	65	67	C
4	QUISBERT	NUMBELA	RUTY ELIZABETH	11343228	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	18	20	14	66	13	18	16	14	61	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	63	C
5	TORRICO	VELASQUEZ	VICTOR MANUEL	9044950	20	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	16	20	14	64	13	18	18	14	63	10	16	16	14	56	12	17	17	14	60	12	16	17	14	59	60	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