



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: Z/ AV.PIRAI Y RADIAL 17 1/2
HILANDERIA

Facilitador: LILIANA LORENA SALAS OBLITAS

Fecha de Inicio: 4 de nov. de 2015

Fecha Final: 6 de may. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	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		SANDOVAL	JAVIER	12692899	43	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	70	C
2	BARRIONUEVO	ROJAS	LUIS ANTONIO	8862962	20	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	15	21	14	63	14	15	21	14	64	13	18	21	14	66	14	15	21	14	64	64	C
3	ORELLANA	GARCIA	MARIA MAGDALENA	14435010	29	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	19	14	67	14	21	21	14	70	69	C
4	VARGAS	VIDAL	MARIA PAULA	9647748	20	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	15	21	10	56	13	15	21	10	59	13	18	21	14	66	13	15	21	14	63	61	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