



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: SANTA CRUZ DE LA SIERRA

Facilitador: MARIA MARCIA VANEGAS LLANOS

Fecha de Inicio: 21 de dic. de 2015

Fecha Final: 21 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ACOSTA	VERA	ALEX	9725939	17	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	15	16	10	51	10	14	18	10	52	10	16	18	14	58	12	12	18	10	52	10	14	18	10	52	53	C
2	BARRIGA	BARRERO	FABIOLA	10368302	18	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	14	16	10	50	10	16	14	14	54	12	16	16	10	54	10	14	16	10	50	10	16	18	10	54	52	C
3	CARRILLO	PATIÑO	NICOLE	9688822	17	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	14	18	10	52	10	16	18	14	58	12	12	16	10	50	10	14	18	14	56	12	16	18	10	56	54	C
4	GALINDO	ARIAS	LARIZA	8993973	17	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	16	18	10	56	12	16	18	10	56	10	14	16	10	50	14	16	18	10	58	10	16	18	10	54	55	C
5	JIMENEZ	RUIZ	RONALD	9741749	16	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	14	18	10	52	14	14	18	10	56	14	16	18	10	58	14	16	18	14	62	12	16	18	10	56	57	C
6	LOPEZ	MONTAÑO	MARIA	9725929	25	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	14	14	54	12	12	17	10	51	12	14	18	14	58	12	18	18	14	62	12	16	18	10	56	56	C
7	TELLEZ	SUAREZ	MARTHA		30	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	16	18	10	54	12	14	16	14	56	14	16	19	14	63	10	14	18	14	56	14	18	18	14	64	59	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