



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: PLAN 3000 B/ JHONNY
FERNANDES AV/
COPACABANA

Facilitador: DELIA CRUZ

Fecha de Inicio: 3 de ene. de 2016

Fecha Final: 5 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	4	4	4	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	MAMANI	IBARBE	BENJAMIN	8063266	27	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	17	15	14	60	14	16	14	14	58	14	14	15	14	57	14	18	17	14	63	60	C
2	PAIRO	FLORES	DIEGO JOEL	11380942	17	M				14	18	16	14	62	14	17	15	14	60	14	15	15	14	58	14	18	17	14	63	61	C
3	RIVAS	VARGAS	OSHIN	9006462	15	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
4	ZEBALLOS	MONTAÑO	REYNALDO	14621346	19	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	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