



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 AV/9 DE OCTUBRE
C/ CAMIRI

Facilitador: ELENA GISELA AJATA LEON

Fecha de Inicio: 30 de nov. de 2015

Fecha Final: 30 de may. 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 fa be ti za do	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	FLORES	PEREZ	JUAN	14621547	66	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	14	14	10	48	10	14	15	10	49	10	13	13	10	46	10	13	13	10	46	47	C
2	MIRANDA	YUCRA	TITO	9751913	27	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	10	13	10	43	10	13	13	10	46	10	13	13	14	50	10	13	14	10	47	47	C
3	QUIROZ	RIBERA	FABIOLA	12760990	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	15	15	10	50	10	15	13	10	48	10	13	14	10	47	49	C
4	YUCRA	CHOQUE	ROMAN	3064335	68	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	15	15	10	50	10	14	13	10	47	10	12	12	10	44	10	14	13	10	47	47	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