



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 PAURITO

Facilitador: PAULA VALERIA ROSSEL MUÑOZ

Fecha de Inicio: 19 de abr. de 2016

Fecha Final: 24 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BARJA	REINAGA	ROSARIO	9582696	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	69	C
2	BARJA	REINAGA	SILDA	8930963	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	18	18	14	60	10	18	18	14	60	60	C
3	CHAVARRIA	ORTIZ	SIXTO	1570016	71	M	NO	QUECHUA	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	DURAN	HERRERA	HORTENCIA	5329813	71	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	10	18	18	14	60	10	21	21	14	66	63	C
5	GARNICA	MARRAS	TRIFONIA	12355555	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	15	15	14	58	14	18	18	14	64	62	C
6	MONTERO	JUSTINIANO	SEGUNDO	2813589	61	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	PACA	JALLAZA	TIMOTEA	3548525	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	63	C
8	ROBLES	ROMERO	ELDA	2923041	61	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	66	C
9	SALVATIERRA	ORTIZ	MARISOL	5320184	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	VASQUEZ	DE MONTERO	SONIA	2841502	57	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	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