



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: CESAR CONDORI VELASQUEZ

Fecha de Inicio: 26 de abr. de 2016

Fecha Final: 29 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	ESOB	JARE	ROSA	8976960	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	14	17	20	10	61	13	19	20	10	62	62	C
2	FRIAS	SURUBI	ELIANE	4711838	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	12	17	18	10	57	11	18	17	10	56	59	C
3	LOPEZ	VILLARROEL	JULIETA	5913859	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	20	21	14	69	13	20	20	14	67	67	C
4	MAMANI	YAVI	MARIA	3872215	52	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	19	20	10	63	11	19	18	14	62	13	19	20	10	62	62	C
5	MOLLINEDO	DE ORELLANA	IRINA MALENA	4406005	41	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	21	20	14	69	13	18	19	10	60	12	17	19	14	62	64	C
6	QUISBERT	MAMANI	JOSE LUIS	6303181	35	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	21	14	69	13	19	18	14	64	12	19	18	14	63	65	C
7	VELASQUEZ	NAVA	DELIA	2070983	57	F	NO	AIMARA	OTRO	14	18	17	14	63	13	18	20	14	65	13	20	19	14	66	65	C
8	VELASQUEZ	NAVA	JUAN	4599507	52	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	19	20	10	62	12	20	19	14	65	14	18	20	14	66	64	C
9	VELASQUEZ	NAVA	JUANA	7672721	39	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	19	14	67	12	19	20	10	61	13	21	20	14	68	65	C
10	VELASQUEZ	NAVA	PABLO	5302625	42	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	70	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