



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: B/ EL TRIUNFO Z/ LOS LOTES

Facilitador: VICTORIA MENDEZ MONTERO

Fecha de Inicio: 21 de nov. de 2015

Fecha Final: 27 de may. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	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. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		RUELAS	MARIA GUADALUPE	8198970	21	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	14	16	18	10	58	12	17	17	10	56	12	17	18	10	57	56	C
2	CALZADILLA	BONILLA	EVELIN PAOLA	9053345	29	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	16	16	10	52	10	18	16	10	54	13	18	20	10	61	12	18	18	10	58	13	17	19	10	59	57	C
3	CALZADILLA	BONILLA	JESUS DIEGO	9053346	27	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	17	18	10	57	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	14	18	20	10	62	13	20	20	10	63	60	C
4	CALZADILLA	BONILLA	WILDER	9030691	21	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	16	18	10	56	14	21	21	10	66	14	21	18	10	63	14	21	20	10	65	13	18	21	10	62	62	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