



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: PLATAFORMA SOLIDARIA

Facilitador: MARIA MARCIA VANEGAS LLANOS

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2016

Bloque: 2

Fecha Final: 23 de dic. de 2016

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	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					Nota Final	E s t a d o
	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	ACOSTA	VERA	ALEX	9725939	17	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	16	14	56	10	18	16	14	58	10	17	18	14	59	58	C
2	BARRIGA	BARRERO	FABIOLA	10368302	18	F	NO	CASTELLAN	OTRO	10	20	18	14	62	10	20	16	14	60	10	18	16	10	54	59	C
3	CARRILLO	PATIÑO	NICOLE	9688822	17	F	NO	CASTELLAN	OTRO	10	18	16	10	54	10	18	18	10	56	10	20	18	10	58	56	C
4	GALINDO	ARIAS	LARIZA	8993973	18	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	14	68	12	20	18	14	64	14	20	20	14	68	67	C
5	JIMENEZ	RUIZ	RONALD	9741749	17	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	20	18	14	64	10	20	18	14	62	12	18	18	14	62	63	C
6	LOPEZ	MONTAÑO	MARIA	9725929	25	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	18	17	14	59	10	20	18	14	62	60	C
7	TELLEZ	SUAREZ	MARTHA		30	F	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	18	14	58	10	20	18	14	62	10	20	18	14	62	61	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