



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: PROLONGACION PIRAI 6TO ANILLO

Facilitador: MARCELA CABRERA BONILLA
Fecha de Inicio: 25 de may. de 2016
Fecha Final: 28 de nov. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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	ANTELO	FRANCO	CECILIA	5341780	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	8	8	20	14	50	8	12	15	10	45	51	C
2	BALDERRAMA	VELASQUEZ	ZENON	1571183	69	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	18	16	10	57	8	10	15	10	43	9	11	14	10	44	48	C
3	BURGOS	PINTO	SEFERINO	2970369	59	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	15	21	14	62	8	10	17	10	45	11	10	16	10	47	51	C
4	ESCALANTE	EGUEZ	BERTHA	3175136	58	F	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	7	10	10	10	37	8	12	15	10	45	45	C
5	FLORES	OLMOS	JOSE	3920888	54	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	18	13	14	58	7	9	18	14	48	10	12	16	10	48	51	C
6	FRANCO	DE ANTELO	ANA MERCEDES	3923308	59	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	7	9	16	10	42	8	12	14	10	44	47	C
7	MEDINA	DE RIBERA	MANUELA	3910548	66	F	NO	CASTELLANO	CHOFER	12	16	17	10	55	8	8	11	10	37	10	10	12	10	42	45	C
8	SALAZAR	MERCADO	HILDA	5349908	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	9	12	10	10	41	8	10	15	10	43	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