



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: CENTRO FORTALEZA SAN  
GUILLERMO

Facilitador: FRANKLIN SANDOVAL SANDOVAL

Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2017

Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					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	CRUZ	FERNANDO JOSE		19	M	NO	CASTELLANC	OTRO	7	11	11	10	39	14	21	21	14	70	14	21	11	14	60	56	C	
2	ALDUNATE	JUSTINIANO	JOSE DANIEL	15583022	16	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	17	17	10	54	13	17	17	14	61	14	21	9	14	58	58	C
3	SAUCEDO	PATIÑO	LUIS ANDRES	9855049	18	M	NO	CASTELLANC	OTRO	7	11	11	10	39	13	21	21	14	69	14	21	17	14	66	58	C
4	VACA	VELASQUEZ	MARIO ESTEBAN	9850089	16	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	15	15	10	50	14	17	21	14	66	14	21	11	14	60	59	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