



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: VILLA IRO DE MAYO B/  
SUCRE C/8

Facilitador: CARMEN MORALES SEVERICHE

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2018

Fecha Final: 2 de ago. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CESPEDES	GARCIA	ROSAURA	2849438	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	19	20	10	63	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	14	19	20	10	63	65	C
2	CLAURE	DE AÑEZ	LIDIA	3188451	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	MORENO	LOPEZ	RAUL	3210204	53	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
4	RODRIGUEZ	SUAREZ	BLANCA ELENA	3269005	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	14	18	17	10	59	13	19	20	10	62	14	20	19	10	63	13	20	20	10	63	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