



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: BARRIO PLAN 4000 VIVIENDA  
PART

Facilitador: ARTURO YAVITA ARERUMA

Fecha de Inicio: 11 de may. de 2016

Fecha Final: 11 de nov. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		BRITO	DOROTEA	3145860	50	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	21	14	61	12	14	20	14	60	10	12	18	14	54	14	14	21	14	63	60	C
2		RIOS	MARIA	5382703	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	21	14	61	12	14	18	14	58	10	12	18	14	54	10	13	20	14	57	58	C
3	CARDOZO	CAZON	ROSA	7696900	29	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	11	21	10	52	12	11	18	10	51	10	11	17	10	48	10	12	18	14	54	51	C
4	CHAMBI	MENDOZA	JUANA	13110370	27	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	12	14	21	14	61	12	12	20	14	58	12	12	19	14	57	12	13	21	14	60	59	C
5	RAMOS	JANCKO	MARCELINO	6592184	32	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	12	21	14	57	10	11	20	14	55	10	13	19	6	48	10	13	21	10	54	54	C
6	SOLIS	MEDRANO	RICARDO	2809517	69	M	NO	CASTELLANC	CHOFER	10	11	21	10	52	10	11	18	10	49	10	12	16	10	48	10	11	21	10	52	50	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