



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: U.E. DELCY MARTINEZ

Facilitador: SILVIA ESTELA CENTELLAS GEMIO
Fecha de Inicio: 3 de oct. de 2015
Fecha Final: 4 de abr. 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		RETAMOZO	ANA	9731741	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	18	14	56	12	12	14	10	48	12	10	15	14	51	52	C
2	APURANI	CARANPANDAY	BENITA	12983418	33	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	12	18	14	14	58	12	16	15	14	57	59	C
3	CESARI	LANDIVAR	ANGEL	4590984	45	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	12	16	14	56	12	15	15	10	52	14	14	16	14	58	55	C
4	CRUZ	CARBAJAL	FANY	4093001	32	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	14	12	10	48	12	15	15	10	52	10	10	18	10	48	49	C
5	CUELLAR	APARICIO	JUANA	2951411	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	17	14	57	12	14	14	14	54	10	18	16	14	58	56	C
6	ESTRADA	PAIRUMANI	DAVID	3054812	57	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	14	14	16	14	58	12	14	15	14	55	10	12	17	14	53	55	C
7	IBARRA	YUCRA	MARTINA	4582545	43	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	14	14	14	54	12	11	15	14	52	12	8	16	14	50	52	C
8	PINTO	ROJAS	JOSE	3907197	41	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	14	16	14	56	12	15	15	14	56	14	12	16	14	56	56	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