



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: B/ LOS CHACOS - UE SANTA ANA

Facilitador: LUIS ALBERTO VACAFLOR VILLCA
Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2018
Fecha Final: 25 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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	GALARZA	GUTIERREZ	MODESTA	4558700	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	11	19	19	11	60	13	19	18	13	63	63	C
2	GARCIA	CHILO	BASILIA	7788645	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	19	13	64	11	19	19	13	62	10	20	20	13	63	63	C
3	JUSTINIANO	CARDENAS	FLORA AGAPITA	7812368	70	F	NO	CASTELLANO	OTRO	11	19	19	11	60	12	18	19	11	60	13	21	21	13	68	63	C
4	LIJERON	SEAS	FERNANDO	13543763	19	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	19	19	13	64	11	18	18	13	60	11	18	19	11	59	61	C
5	MENDOZA	CORRALES	LIDIA	6237739	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	11	21	21	11	64	10	21	19	10	60	63	C
6	PARADA	MASABI	ROXANA	3198707	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	12	62	10	19	19	10	58	10	19	19	10	58	59	C
7	SAAVEDRA	SURUBY	EMMA	11380979	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	12	62	13	19	21	13	66	10	20	20	10	60	63	C
8	SUAREZ	BEJARANO	LEOPOLDO	3234385	66	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	18	18	12	60	11	19	19	11	60	11	18	17	10	56	59	C
9	VELASQUEZ	CHOQUE	JULITZA	12699306	34	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	19	19	10	58	11	19	19	11	60	13	19	21	13	66	61	C
10	VILLANUEVA	DE RICARDI	DORA	3986843	46	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	70	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