



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: PLAN 3000 AV. EL MECHERO

Facilitador: DAVID ENRIQUE ALANEZ MUÑOZ

Fecha de Inicio: 13 de oct. de 2014

Fecha Final: 16 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARAUZ	CAMARGO	MARIA BABY	8928620	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	66	C
2	MOLLO	GOMEZ	BACILIA	2963705	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	10	13	13	14	50	64	C
3	OLI	MENDEZ	PASCUAL	7735384	29	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	69	C
4	SANDOVAL	IRAHOLA	MARIA CRISTINA	3262178	49	F	NO	AIMARA	COMERCIANT	12	19	19	14	64	13	14	14	14	55	13	14	13	14	54	13	14	13	14	54	57	C
5	SOLIZ	ZAMORANO	DAVID	8075398	57	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	18	14	14	57	13	15	16	14	58	13	15	16	14	58	13	16	15	14	58	58	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