



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: AV.3ER ANILLO U.E. RAMON DARIO

Facilitador: ARACELI VIOLETA RIVERA PERALTA

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2018

Fecha Final: 5 de feb. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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		CUELLAR	ANIBAL	1563634	75	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	19	20	10	62	11	19	19	14	63	10	20	20	14	64	63	C
2	ARACA	TURIHUANO	FAUSTINA	7483270	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	11	19	19	14	63	14	20	18	14	66	66	C
3	ARNEZ	FLORES	MARIO	6405627	36	M	NO	CASTELLANC	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	70	C
4	BARJA	NUÑEZ	NORBERTO	7505949	46	M	NO	CASTELLANC	COMERCIAN TI	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	CAMACHO		MARIBEL	5331025	48	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	21	20	14	69	13	20	20	14	67	68	C
6	CAMACHO	ROMERO	LEIDA	4554046	52	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	69	C
7	CRUZ	VILLARREAL	TEREZA	3849975	49	F	NO	CASTELLANC	COMERCIAN TI	13	21	21	14	69	14	20	21	14	69	13	20	20	14	67	68	C
8	FLORES	MANCILLA	DORIS IRMA	5031406	44	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	70	C
9	GUTIERREZ	MEDINA	GUADALUPE	7777440	39	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	69	C
10	LOPEZ	GALARZA	FRANCISCA	7473477	55	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	10	20	20	14	64	10	19	20	14	63	64	C
11	LOZA	DE QUIROGA	SINFOROSA	903258	61	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	14	20	20	14	68	13	19	20	14	66	67	C
12	MIRANDA	CRESPO	LEONIDAS	3594986	48	F	NO	CASTELLANC	COMERCIAN TI	13	19	19	10	61	14	19	20	14	67	14	19	19	10	62	63	C
13	ORELLANA	CAMACHO	MARIA LUZ	5334892	49	F	NO	CASTELLANC	COMERCIAN TI	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
14	PACO	VELA	JOSEFINA	5419460	59	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	70	C
15	PEREDO	LOPEZ	EUGENIA	3001885	53	F	NO	CASTELLANC	COMERCIAN TI	12	19	20	10	61	12	20	19	10	61	13	18	19	10	60	61	C
16	RIVERO	CASTRO	YESSICA	8947200	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	69	C
17	RODRIGUEZ	GAMBOA	CLAUDIA	14875361	45	F	NO	CASTELLANC	COMERCIAN TI	14	19	21	14	68	12	20	20	14	66	13	20	20	10	63	66	C
18	RODRIGUEZ	GAMBOA	SANDRA	6287401	46	F	NO	CASTELLANC	COMERCIAN TI	14	20	21	14	69	13	21	21	14	69	13	20	20	14	67	68	C
19	SERATO	HURTADO	EDID	5419162	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	69	C
20	YEPEZ	DE CUELLAR	ALACITA	2987849	74	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	69	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.



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:** AV.3ER ANILLO U.E. RAMON DARIO

**Facilitador:** ARACELI VIOLETA RIVERA PERALTA  
**Fecha de Inicio:** 4 de ago. de 2018  
**Fecha Final:** 5 de feb. de 2019  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	0
Total	20	20	20	0

\_\_\_\_\_  
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