



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: Z/CORTEZ B/ 9 DE JULIO

Facilitador: RICHARD AGUILERA COSTALEITE
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALMARAZ	SOLIS	VICTOR	3612148	45	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	12	17	14	14	57	13	17	16	10	56	12	15	17	10	54	56	C
2	CARRILLO	VARGAS	SERAFINA	3912006	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	20	19	14	67	14	19	20	14	67	67	C
3	FLORES	MAMANI	ISIDORA	8169841	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	12	17	16	14	59	12	16	15	14	57	59	C
4	HURTADO	ROSADO	WALTER FELIX	8156579	29	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	19	19	10	62	13	20	19	14	66	14	19	20	14	67	65	C
5	ROJAS	TAPIA	WILMA	3890079	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	21	10	61	13	18	19	10	60	13	19	20	10	62	61	C
6	SAPANA	ALANOCA	LEONARDO	3839607	52	F	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	13	19	20	14	66	12	17	18	14	61	64	C
7	VACA	RUIZ	MARTHA	9726407	48	F	NO	CASTELLANO	OTRO	13	17	16	10	56	13	17	15	10	55	13	17	16	10	56	56	C
8	VILLARPANDO	QUENAYA	CLEMENCIA	4084160	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	17	10	59	12	18	18	14	62	13	18	19	10	60	60	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