



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/LOS OLIVOS B/
TRANSPORTISTA

Facilitador: LEOCADIO BARBA RAMIREZ

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 | 11 | 11 | 11 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 13 | 13 | 13 | 0 |

| 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 | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|--------------|----------|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|----------------|--------------------|--------------|------------|------------|-------------------|--------------------|--------------|------------|------------|---------------------|--------------------|--------------|------------|------------|------------|-------------|
| | 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 | | BARBA | NAIR ESDENKA | 4689355 | 40 | F | NO | GUARANI | AMA DE CASA | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 19 | 18 | 10 | 61 | 14 | 18 | 17 | 10 | 59 | 60 | C |
| 2 | | LEON | ROSARIO | 9591869 | 27 | F | NO | CASTELLANC | OTRO | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 12 | 17 | 17 | 10 | 56 | 10 | 16 | 17 | 10 | 53 | 54 | C |
| 3 | | TOLEDO | JOSE LUIS | 13668376 | 25 | M | NO | GUARANI | COMERCIANTI | 10 | 16 | 15 | 10 | 51 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 10 | 16 | 17 | 10 | 53 | 53 | C |
| 4 | BARBA | RAMIREZ | YSABEL | 3197052 | 59 | F | NO | GUARANI | AMA DE CASA | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 60 | C |
| 5 | CACERES | VARJA | ARMINDA | 5844135 | 41 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 14 | 18 | 17 | 10 | 59 | 57 | C |
| 6 | CAMPOS | MONTALVAN | SERGIO | 3245664 | 60 | M | NO | GUARANI | CHOFER | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 14 | 19 | 18 | 14 | 65 | 64 | C |
| 7 | FLORES | ABENDAÑO | SOLEDAD | 3938497 | 56 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 14 | 19 | 19 | 14 | 66 | 14 | 19 | 19 | 14 | 66 | 14 | 19 | 19 | 14 | 66 | 66 | C |
| 8 | GONZALES | GUTIERREZ | MARIA LUISA | 4549302 | 53 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 10 | 17 | 19 | 10 | 56 | 14 | 16 | 16 | 10 | 56 | 54 | C |
| 9 | GUTIERREZ | JANCO | CRISTINA | 11386606 | 50 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 10 | 17 | 17 | 10 | 54 | 14 | 17 | 17 | 10 | 58 | 55 | C |
| 10 | RAMIREZ | CAYO | MARIA YOVANA | 13007648 | 34 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 58 | C |
| 11 | SALDIAS | JORDAN | ANA PAOLA | 9633729 | 33 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 18 | 17 | 10 | 57 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 58 | C |
| 12 | SANCHEZ | SAUCEDO | MARTHA | 14086133 | 34 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 12 | 18 | 18 | 14 | 62 | 12 | 18 | 18 | 14 | 62 | 63 | C |
| 13 | TABORGA | CASTRO | AIDE | 4558887 | 61 | F | NO | CASTELLANC | AMA DE CASA | 14 | 17 | 17 | 14 | 62 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 14 | 18 | 17 | 14 | 63 | 63 | 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