



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: BARRIO EL FUERTE

Facilitador: MARIA MARQUEZA LEAÑOS ROJAS

Fecha de Inicio: 17 de oct. de 2015

Fecha Final: 16 de abr. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ARTEAGA	POÑE	MARI LUZ	11322892	26	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	18	21	14	67	12	18	18	14	62	12	14	14	14	54	61	C
2	CHUVE	MASABI	LUISA	5832358	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	16	18	14	62	14	14	16	14	58	63	C
3	PAZ	JUSTINIANO	BETHY	9587049	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	14	18	14	14	60	14	12	14	14	54	60	C
4	SANCHEZ	VARGAS	ALEIDA BENITA	9798923	45	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	14	18	14	60	14	18	18	14	64	14	12	12	14	52	59	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