



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: German Busch

Municipio: Puerto Suarez

Localidad/Comunidad: 3 DE MAYO

Facilitador: NORMA GABRIEL ZENTENO

Fecha de Inicio: 12 de ene. de 2015

Fecha Final: 12 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Masculino | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Total | 9 | 9 | 9 | 0 |

| N° | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Geografía | | | | | Historia | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|--------------------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|---------------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | | TORREZ | HILARIA | 9712592 | 50 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 13 | 18 | 14 | 14 | 59 | 14 | 19 | 17 | 14 | 64 | 12 | 17 | 14 | 14 | 57 | 12 | 16 | 18 | 14 | 60 | 14 | 16 | 12 | 10 | 52 | 58 | C |
| 2 | CALLAU | MOLE | LUCY | 10806973 | 28 | F | NO | MOXEÑO | AMA DE CASA | 12 | 18 | 14 | 14 | 58 | 13 | 19 | 16 | 14 | 62 | 12 | 16 | 16 | 14 | 58 | 13 | 19 | 13 | 14 | 59 | 13 | 16 | 13 | 14 | 56 | 59 | C |
| 3 | GONZALES | TOLEDO | SHIRLEY WANDERLEIA | 7838518 | 29 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 14 | 18 | 14 | 14 | 60 | 12 | 17 | 19 | 10 | 58 | 14 | 16 | 13 | 10 | 53 | 12 | 19 | 12 | 14 | 57 | 58 | C |
| 4 | JULIAN | CALLE | ANGEL DANIEL | 2308840 | 61 | M | NO | AIMARA | CHOFER | 13 | 18 | 14 | 14 | 59 | 13 | 18 | 15 | 10 | 56 | 11 | 16 | 17 | 14 | 58 | 14 | 16 | 19 | 14 | 63 | 13 | 16 | 13 | 14 | 56 | 58 | C |
| 5 | ORELLANA | AGREDA | BEATRIZ | 3238999 | 61 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 12 | 19 | 18 | 14 | 63 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 13 | 14 | 15 | 14 | 56 | 12 | 19 | 11 | 14 | 56 | 12 | 20 | 12 | 14 | 58 | 60 | C |
| 6 | PALOMINO | ORELLANA | LIDIA | 8860799 | 35 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 12 | 19 | 17 | 14 | 62 | 13 | 16 | 20 | 14 | 63 | 13 | 14 | 14 | 14 | 55 | 13 | 20 | 12 | 14 | 59 | 14 | 18 | 13 | 14 | 59 | 60 | C |
| 7 | ROMERO | | GUADALUPE | 3272260 | 62 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 13 | 19 | 14 | 10 | 56 | 12 | 14 | 15 | 14 | 55 | 13 | 18 | 14 | 14 | 59 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 59 | C |
| 8 | SOTO | ORELLANA | MARIBEL | 9715560 | 29 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 12 | 18 | 17 | 14 | 61 | 14 | 17 | 16 | 14 | 61 | 11 | 13 | 19 | 14 | 57 | 12 | 19 | 13 | 14 | 58 | 12 | 19 | 18 | 14 | 63 | 60 | C |
| 9 | SOTO | ORELLANA | SENAYDA | 9600818 | 32 | F | NO | CHIQUITANO | AMA DE CASA | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 13 | 19 | 21 | 14 | 67 | 13 | 16 | 15 | 14 | 58 | 14 | 19 | 15 | 14 | 62 | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 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