



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: PALMASOLA PC-3 BLOQUE B
LUZ Y

Facilitador: ANDREINA BALDELOMAR ROSAS
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2016
Fecha Final: 10 de nov. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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		CUADROS	IVER HAWARD	9865310	24	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	14	15	14	53	10	10	12	14	46	10	12	12	14	48	49	C
2	ALANEZ	ESQUIVEL	MAXIMO		35	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	17	14	14	58	10	13	15	14	52	12	14	12	14	52	54	C
3	CESPEDE	PAZ	DAVID		38	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	13	13	14	50	10	12	13	14	49	10	12	16	14	52	50	C
4	JIMENEZ	ARAUZ	MIGUEL ANGEL		45	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	12	14	10	44	12	12	12	10	46	10	12	14	10	46	45	C
5	PALACIO	HURTADO	GERMAN		29	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	14	14	58	12	15	15	14	56	12	14	14	14	54	56	C
6	PATICU	LAZARO	JORGE	12790582	23	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	13	14	54	13	12	13	14	52	10	12	15	14	51	52	C
7	VARGAS	CAMPOS	ORLANDO	13544248	38	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	16	14	62	12	18	19	14	63	10	14	18	14	56	60	C
8	YUBANORE	NOZA	JOSE MANUEL		22	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	12	13	10	43	13	10	10	10	43	12	10	16	10	48	45	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