



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: SANTA CRUZ

Facilitador: JOB SOLIZ MERCADO

Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2016

Fecha Final: 29 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	ACUÑA	EUGENIO	SULMA	12644071	22	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	APAZA	DAGA	AGUSTINA	6587122	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	CATUARI	RIBERO	RAUL	7681995	31	F	NO	GUARANI	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	DORADO	ROSAS	PABLO	10780236	71	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	17	18	14	63	14	17	18	14	63	14	17	21	14	66	64	C
5	MARTINEZ	SALBATIERRA	EMILIO	10534608	34	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	PALACIOS	TORREZ	VICTOR	3485985	49	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	18	14	67	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	67	C
7	PEÑA	VACA	MARY	7754797	51	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	SILVA	DE ESCOBAR	MIRTHA YOLANDA	1598613	60	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
9	SOLIZ	FERREIRA	GILBERTO	3280283	70	M	NO	GUARANI	CHOFER	14	20	20	14	68	14	21	18	14	67	14	18	21	14	67	67	C
10	SYTHA	YUJO	JULIA	1982827	85	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	16	16	14	60	14	15	17	14	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