



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 SALUD 6to ANILLO

Facilitador: GLORIA LORENA SERRUDO SAAVEDRA

Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2016

Fecha Final: 27 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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	ARROYO	MENDOZA	BILDA	6278234	54	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	69	14	21	21	14	70	70	C
2	CASTRO	OVANDO	ALCIRA	7544517	24	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	HUALCA	COPATITI	IRINEO		14	M	VACIO	IO	VACIO VACIO	14	16	17	14	61	14	17	18	14	63	14	16	18	14	62	62	C
4	LEON	CERVANTES	TEOFILO	1028423	77	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	18	17	14	63	14	15	16	14	59	14	16	17	14	61	61	C
5	SOSA	CUCHALLO	OLGA	4709347	44	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	TELLEZ	ARDAYA	ORDALIA MARGOTH	2810211	45	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
7	TICONA	ATAHUACHI	AGUSTINA	7672422	46	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	VARGAS	DE AVILA	FILOMENA	2668109	49	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	18	14	67	14	18	21	14	67	67	C
9	VIDAURRE	OCAMPO	SERAFIN	5558469	34	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	VILLARROEL	PALACHAI	VIVIANA	6243561	33	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	67	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