



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: AV/ CENTINELAS DEL CHACO

Facilitador: ROCIO CALDERON JIMENEZ

Fecha de Inicio: 2 de dic. de 2016

Fecha Final: 5 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

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 fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CAERO	MAMANI	EUGENIA DAIRA	9780160	21	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	16	14	57	12	18	16	14	60	10	18	19	14	61	10	17	18	14	59	10	16	14	14	54	58	C
2	CHOQUE	CHUVE	WILMA	11305404	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	10	16	15	14	55	8	16	16	14	54	12	16	16	14	58	10	14	14	14	52	55	C
3	FRANCO	OLIVA	MARIA DEISY	13332394	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	14	14	52	8	17	16	14	55	8	14	16	14	52	10	14	16	14	54	12	15	18	14	59	54	C
4	FRANCO	SANCHEZ	MELVY	13271876	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	12	18	18	14	62	10	18	16	14	58	12	18	18	14	62	10	16	20	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