



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: B/ VILLA NUEVA C/ OTOÑO #
11

Facilitador: MARIA SIRLA URQUIZU RODERO

Fecha de Inicio: 28 de nov. de 2016

Fecha Final: 30 de may. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	GUZMAN	CASTRO	MARISOL	6332347	29	F	NO	CASTELLANO	OTRO	13	21	19	14	67	13	21	20	14	68	12	20	18	14	64	13	20	18	14	65	12	20	20	14	66	66	C
2	PADILLA	VEIZAGA	ELIANA GABRIELA	8212660	29	F	NO	CASTELLANO	OTRO	13	21	20	14	68	13	21	20	14	68	13	20	18	14	65	12	21	19	14	66	13	18	19	14	64	66	C
3	PAHUASI	FLORES	WALTER ENRIQUE	8093070	39	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	21	19	14	67	13	20	18	10	61	12	20	15	14	61	12	15	16	14	57	12	16	15	14	57	61	C
4	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	JOSE ENRIQUE	13787002	17	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	13	20	18	14	65	13	20	19	10	62	13	19	19	14	65	66	C
5	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	NICOLAS		19	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	13	20	18	14	65	13	21	20	14	68	13	19	19	14	65	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