



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: 5 de jun. de 2017
Fecha Final: 6 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

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 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	GUZMAN	CASTRO	MARISOL	6332347	30	F	NO	CASTELLAN	OTRO	13	21	18	14	66	13	21	20	14	68	13	20	18	14	65	66	C
2	PADILLA	VEIZAGA	ELIANA GABRIELA	8212660	29	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	21	20	14	69	13	21	20	14	68	13	20	18	14	65	67	C
3	PAHUASI	FLORES	WALTER ENRIQUE	8093070	39	M	NO	CASTELLAN	OTRO	13	21	15	14	63	13	20	18	14	65	13	20	15	14	62	63	C
4	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	JOSE ENRIQUE	13787002	17	M	NO	CASTELLAN	OTRO	13	21	20	14	68	14	21	20	14	69	13	20	19	14	66	68	C
5	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	NICOLAS		20	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	13	20	20	14	67	68	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