



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: Z/CORTEZ B/ 9 DE JULIO

Facilitador: SONIA SOLIZ DAZA

Fecha de Inicio: 24 de ene. de 2017

Fecha Final: 27 de jul. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALDANA	MAMANI	SABINA	4678262	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	12	20	20	14	66	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	68	C
2	ARI	MENDO	MARCELINA	7801902	61	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	13	20	20	10	63	14	20	20	14	68	67	C
3	DAZA	MACIAS	MARIA ELENA	4709922	50	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	21	20	14	67	12	20	20	14	66	14	21	21	14	70	13	19	20	14	66	67	C
4	MAMANI	MUÑOZ	DANIEL	4678269	51	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	QUISPE	CALVIMONTES	TEODORA	7850836	50	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	ROJAS	FLORES	DINA	9699670	51	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	69	C
7	SOLIZ	MUÑOZ	SIMON	2932929	55	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	70	C
8	VIDAL	VARGAS	VICTORIA	9054850	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	10	63	66	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