



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: VILLA IRO DE MAYO B/
SUCRE C/8

Facilitador: CARMEN MORALES SEVERICHE

Fecha de Inicio: 29 de jul. de 2017

Fecha Final: 30 de ene. de 2018

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CESPEDES	GARCIA	ROSAURA	2849438	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	14	21	20	14	69	13	21	18	14	66	14	15	21	14	64	14	15	21	14	64	14	18	21	14	67	66	C
2	CLAURE	DE AÑEZ	LIDIA	3188451	56	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	69	C
3	MORENO	LOPEZ	RAUL	3210204	53	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	20	14	69	14	21	18	14	67	13	21	20	14	68	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	19	20	14	67	67	C
4	RODRIGUEZ	SUAREZ	BLANCA ELENA	3269005	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	19	10	58	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	13	18	20	14	65	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