



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/ LIBERTAD

Facilitador: RICHARD FLORES CAZORLA
Fecha de Inicio: 24 de may. de 2016
Fecha Final: 26 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

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					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	BAUTISTA	CORREA	SANTIAGO	13013540	45	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	21	21	10	66	12	20	21	10	63	14	20	18	10	62	64	C
2	CLAROS	ZENTENO	CRISOSTA	9333570	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	14	18	20	10	62	14	13	18	10	55	58	C
3	LLAVE	CHACA	BENITA	7275961	43	F	NO	CASTELLAN	COMERCIA	12	18	20	10	60	13	18	19	10	60	12	21	20	10	63	61	C
4	MAMANI	MENDEZ	VICTORIA	13974534	31	F	NO	CASTELLAN	COMERCIA	14	17	18	10	59	12	20	21	10	63	14	20	18	10	62	61	C
5	QUISPE	ZARATE	PRIMITIVA	11308357	47	F	NO	CASTELLAN	COMERCIA	13	20	19	10	62	13	20	17	10	60	12	18	20	10	60	61	C
6	RIOS	QUISPE	NELLY	10505136	25	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	16	19	10	57	13	18	19	10	60	58	C
7	VELA	MENDEZ	FRANCISCA	9583298	65	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	14	15	18	10	57	13	20	21	10	64	59	C
8	YLORCA	PACERES	SEVERIANO	10783748	62	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	14	18	16	10	58	13	21	20	10	64	61	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