



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/RADIAL 17 Y MEDIO B/
HILANDE

Facilitador: LILIANA LORENA SALAS OBLITAS
Fecha de Inicio: 11 de nov. de 2016
Fecha Final: 13 de may. de 2017
Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1		SANDOVAL	JAVIER	12692899	44	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	BARRIONUEVO	ROJAS	LUIS ANTONIO	8862962	21	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	16	20	14	64	14	19	20	14	67	14	17	20	14	65	14	21	20	14	69	14	18	19	14	65	66	C
3	ORELLANA	GARCIA	MARIA MAGDALENA	14435010	30	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	69	C
4	VARGAS	VIDAL	MARIA PAULA	9647748	21	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	18	14	64	14	19	19	14	66	14	19	18	14	65	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	65	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