



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: 15 de may. de 2017

Fecha Final: 17 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					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		SANDOVAL	JAVIER	12692899	46	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	19	19	14	66	68	C
2	BARRIONUEVO	ROJAS	LUIS ANTONIO	8862962	23	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	15	17	14	60	14	16	18	14	62	14	19	18	14	65	62	C
3	ORELLANA	GARCIA	MARIA MAGDALENA	14435010	31	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	19	19	14	66	14	21	21	14	70	14	19	19	14	66	67	C
4	VARGAS	VIDAL	MARIA PAULA	9647748	23	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	15	18	10	57	14	16	18	14	62	14	15	16	14	59	59	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