



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/KM.9 EL CARMEN B/
CAMBAO

Facilitador: MARIA ARACELY LOPEZ JUSTINIANO

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CABRERA	PANOSO	ADOLFO	9631850	35	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	16	15	10	55	14	16	18	14	62	14	19	19	14	66	61	C
2	COSSIO	TOLEDO	LUJAN	13365971	40	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	19	17	14	63	14	13	16	14	57	14	18	15	14	61	60	C
3	FLORES	TARDIO	RENE	7541747	40	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	18	18	14	62	13	16	19	10	58	13	17	17	14	61	60	C
4	GEMIO	MARIACA	JULIA	2483595	70	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	12	19	18	14	63	12	16	18	14	60	62	C
5	GUTIERREZ	AMAYA	DANIELA	8088143	45	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	21	17	10	60	14	16	17	14	61	12	20	19	14	65	62	C
6	GUZMAN	DE FLORES	BENIGNA	4674781	43	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	14	21	14	14	63	14	17	16	10	57	14	19	19	10	62	61	C
7	LOPEZ	MENDOZA	AQUILINO	3279206	55	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	15	10	57	13	18	19	14	64	11	17	17	14	59	60	C
8	ROJAS	CASTELLON DE CARBAJAL	TERESA	6340117	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	13	16	20	14	63	13	15	19	14	61	63	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