



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: SANTA CRUZ

Facilitador: MARIZABEL SANDOVAL VARGAS
Fecha de Inicio: 25 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	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	CONDORI	CASTILLO	ANA	6357859	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	17	17	14	62	14	18	16	14	62	64	C
2	CUELLAR	ROJAS	VIRGINIA	8066841	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	13	14	10	47	12	15	16	10	53	51	C
3	FERNANDEZ	CARDENAS	ELIZABETH	6218405	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	65	C
4	HERRERA	KORI	ROXANA	12694295	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	14	18	16	14	62	12	16	16	14	58	61	C
5	JANCKO	FERNANDEZ	ANAI	8157357	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	10	14	12	14	50	12	14	12	14	52	52	C
6	PALACIOS	CONDORI	ADINSON GREGORI	14656776	19	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	17	16	14	57	12	14	14	10	50	14	16	12	10	52	53	C
7	POSIABO	TOMICHA	GUILLERMO	8867367	23	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	16	14	14	56	13	16	18	14	61	12	13	16	14	55	57	C
8	SURUBY	ÁÑEZ	MARIA ISABEL	7744814	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	18	18	14	64	14	20	17	14	65	64	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