



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: BASE NAVAL N° 2

Facilitador: DAVID ROBERT ROLEDO ESPRELLA
Fecha de Inicio: 23 de dic. de 2012
Fecha Final: 27 de mar. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	9	9	9	0
Total	9	9	9	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	CALDERÓN	PARDO	ZENÓN		19	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	15	14	55	10	16	9	14	49	10	16	20	14	60	55	C
2	CALLAGUARA	CARBAJAL	HUGO	9735588	20	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	15	14	55	10	16	9	14	49	10	16	14	14	54	53	C
3	GOMEZ	RALDE	LUIS AZAR		18	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	14	14	54	10	16	9	14	49	10	16	10	14	50	51	C
4	HUANCA	PEÑARANDA	IVAN		21	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	6	14	46	10	16	6	10	42	10	16	6	10	42	43	C
5	QUISPE	CORONADO	SIMAR		18	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	6	14	46	10	16	6	14	46	10	16	18	14	58	50	C
6	QUISPE	KIROS	ALFREDO	9029355	22	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	16	14	56	10	16	17	14	57	10	16	8	14	48	54	C
7	TICONA	TICONA	ADEL	8529973	19	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	15	14	55	10	16	18	14	58	10	16	21	14	61	58	C
8	TOPEPE	NATTE	GUSTAVO		20	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	13	14	53	10	16	6	14	46	10	16	15	14	55	51	C
9	ZABALA	ARAUZ	MARIO ALBERTO	8240404	20	M	NO	CASTELLAN	OTRO	10	16	14	14	54	10	16	17	14	57	10	16	10	14	50	54	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