



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: AV. DOBLE VIA LA GUARDIA

Facilitador: NANCY CAUPI TUBARI

Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2018

Fecha Final: 18 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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		ALMENDRAS	ELVIRA	3638222	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	58	C
2	ALVARADO	AGUAYO	FRANCISCA	3205693	82	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	14	17	17	10	58	14	17	17	14	62	57	C
3	AMPUERO	LUJAN	ANA MARIA	5386493	47	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	15	16	10	51	10	17	19	10	56	14	16	16	10	56	54	C
4	BOGADO	AMOCOINE	GRISELD IRENE	4724452	53	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	8	14	54	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	59	C
5	CARION	CABRERA	SIXTO	3638223	51	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	58	C
6	CHURQUI	DE ORTEGA	ESPERANZA	5669394	32	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	12	16	16	10	54	10	16	17	14	57	54	C
7	COCHUE	CUAQUIRA	CAROLINA	7509458	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	14	18	18	10	60	14	20	18	14	66	61	C
8	COLQUE	MAMANIE	SIMONA	8586627	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	19	18	10	61	14	18	17	10	59	60	C
9	CONTRERAS	TARIJA	EDUARDA	5653024	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	19	18	10	61	63	C
10	FABRICA	GABRIEL	BENIRANDA	3602441	48	F	SI	CASTELLAN	COMERCIANTI	14	19	14	14	61	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	64	C
11	GUTIERREZ	HUALLPA	FLAVIA	3161207	53	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	58	C
12	LUCERO	DEL BARCO	LIDIA	3909548	42	F	NO	CASTELLAN	OTRO	13	17	17	10	57	11	17	17	4	49	10	17	17	14	58	55	C
13	MAMANI	CONDO	NELLY	7396374	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	60	C
14	MURILLO	CARBALLO	MARIA	7778244	44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	13	18	18	10	59	10	19	19	10	58	58	C
15	NN	HUANACO	NANCY	5909878	36	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	19	20	14	67	14	19	19	14	66	14	19	18	14	65	66	C
16	ORIHUELA	LOPEZ	DARIA	9020222	32	F	SI	CASTELLAN	OTRO	10	16	16	10	52	12	17	17	10	56	10	16	17	10	53	54	C
17	ORTEGA	RIVERA	BENITA	5338489	48	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	14	18	20	10	62	14	19	18	14	65	14	18	17	14	63	63	C
18	RIBERA	BAZAN	TERESA	5584136	45	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	14	18	18	14	64	14	18	17	10	59	58	C
19	VEDIA	BARIENTOS	BENITA	9831143	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	18	18	14	62	12	18	18	10	58	59	C
20	ZANABRIA	SORIA	BASILIA	1334878	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	14	18	18	14	64	14	18	17	14	63	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.



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:** AV. DOBLE VIA LA GUARDIA

**Facilitador:** NANCY CAUPI TUBARI  
**Fecha de Inicio:** 16 de jun. de 2018  
**Fecha Final:** 18 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	19	19	19	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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