



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: PLAN 3000

Facilitador: VERONICA SERRANO RIBERA

Fecha de Inicio: 9 de jun. de 2018

Fecha Final: 13 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	18	18	0
Masculino	2	2	2	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	ALVAREZ	TORRICO	LUIS	3288675	47	M	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	21	20	10	65	14	20	20	10	64	14	21	21	10	66	65	C
2	BRUNO	PAZ	BLANCA EXALTACION	4665104	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	19	11	65	14	21	21	10	66	11	19	19	10	59	63	C
3	BRUNO	PAZ	ISABEL	3276270	49	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	14	21	21	10	66	14	18	18	11	61	61	C
4	BUSTILLOS	DE ARCE	MARIA ESPERANZA DEL RIO	1368790	70	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	15	11	51	14	18	18	10	60	14	21	21	10	66	59	C
5	CALLE	GOMEZ	MARGARITA SOFIA	4303438	55	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	21	21	10	66	10	20	20	10	60	14	21	21	10	66	64	C
6	CONDORI	GONZALES	CRISTINA	3402953	53	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	63	C
7	CRUZ	APO	ADELAIDA	6343308	47	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	12	10	53	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	61	C
8	CUYATI	ORTIZ	IRAI DA	12354654	54	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	21	21	10	66	14	19	19	10	62	62	C
9	FLORES	LOPEZ	PAOLA	13671034	32	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	14	21	21	10	66	65	C
10	GUALUGNA	CHAPI	REMIGIO	1722262	63	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	10	66	14	20	20	11	65	14	21	21	10	66	66	C
11	MAIGUA	ARRIAGA	ANGELICA	6582896	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	21	21	10	66	10	20	20	10	60	61	C
12	MENDEZ	JUSTINIANO	LASTENIA	1698915	72	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	11	59	14	21	21	10	66	11	18	19	11	59	61	C
13	MENDOZA	GIL	MARIA	3199278	64	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	65	C
14	MORALES	AVILLO	MARGARA	8155332	32	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	63	C
15	MORALES	PANIAGUA	LILIANA	8069067	28	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	20	20	12	66	10	20	2	1	33	55	C
16	NILACA	FLORES	YOVANA	4696100	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	11	20	20	10	61	14	21	18	11	64	64	C
17	PANIAGUA	ARTEAGA	YANETH	11401853	53	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	11	18	18	10	57	14	21	21	10	66	60	C
18	PARI	MARTELA	HORTENCIA	6028728	44	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	10	20	20	10	60	10	20	20	10	60	14	21	21	10	66	62	C
19	PEINADO	LOPEZ	LUCIA	12951642	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	65	C
20	SUAREZ	CASUPA	CARMEN CLAUDIA	8165458	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	20	20	10	61	14	21	21	10	66	9	18	18	10	55	61	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:** PLAN 3000

**Facilitador:** VERONICA SERRANO RIBERA  
**Fecha de Inicio:** 9 de jun. de 2018  
**Fecha Final:** 13 de dic. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	18	18	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	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