

Ministerio de Educación Programa Nacional de Post - Alfabetización RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: SANTA CRUZ Facilitador: INES COYA NUÑEZ

Provincia: Andres IbañezFecha de Inicio: 19 de jun. de 2019Bloque: 2Municipio: Santa Cruz de la SierraFecha Final: 21 de dic. de 2019Parte: 2

Localidad/Comunidad: 8VO ANILLO - B/ CRISTO REY

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Reprobados								
Femenino	4	4	4	0						
Masculino	6	6	6	0						
Total	10	10	10	0						

N		Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación	Matemáticas						Lengua Castellano					Lenguas Originarias					E s t
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)	01	a d	х о	ti za do	identifica	Ocupacion	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	Final	a d o
1		LOPEZ	RONALD	12827460	26	М	NO CA	CASTELLANC	OTRO	8	8	21	10	47	8	21	21	10	60	8	8	21	10	47	51	С
2	CORTEZ	QUINTANA	JOSE	1485776	75	М	NO CA	CASTELLANC	OTRO	10	8	21	6	45	12	21	21	10	64	10	8	21	6	45	51	С
3	CORTEZ	QUINTANA	JUAN	2949286	81	М	NO CA	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	6	18	6	38	8	20	20	14	62	8	6	18	6	38	46	С
4	COYA	LOAYZA	GREGORIA		71	F	NO CA	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	12	19	21	14	66	10	18	21	14	63	64	С
5	GUZMAN	RODRIGUEZ	OSCAR	1572537	83	М	NO CA	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	21	21	14	66	10	15	15	10	50	55	С
6	мосно	GOMEZ	MARIA MAGDALENA	7629141	34	F	NO CA	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	20	10	53	10	17	21	10	58	8	15	20	10	53	55	С
7	RIVERO	DE LOPEZ	ENCARNACION	834941	67	F	NO CA	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	8	21	6	45	8	21	21	10	60	10	8	21	6	45	50	С
8	ROCA	CUELLAR	ALDO	1485768	74	М	NO CA	CASTELLANC	COMERCIANTI	8	8	20	14	50	10	18	21	14	63	8	8	20	14	50	54	С
9	SAAVEDRA	LEAÑOS	MARGARITA	3247121	53	F	NO CA	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	20	6	44	12	20	20	14	66	8	10	20	6	44	51	С
10	ZABALA	LIAÑOS	LUIS DAVID	6262461	35	М	NO CA	CASTELLANC	OTRO	10	10	20	10	50	8	20	20	14	62	10	10	20	10	50	54	С

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.

 $D/C/I/R \hbox{:}\ D=Desincorporado; C=En\ Clase;\ I=Incorporado; R=Reincorporado.$

Sello y Firma del	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital