



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: B/ MAGISTERIO SUR - PLAN
120

Facilitador: FERNANDO ROBLES PINTO

Fecha de Inicio: 20 de ene. de 2019

Fecha Final: 21 de jul. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	0

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	AGUILAR	GARCIA	DAYANA FERNANDA	8929511	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	16	18	14	62	67	C
2	CONDORI	LIMACHI	REINA	7675934	37	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	18	20	14	66	14	21	21	14	70	14	18	17	14	63	66	C
3	CRUZ	CALANI	ALBERTA	8579875	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	21	20	14	69	14	18	19	14	65	67	C
4	DIAZ	PORTUGAL	BLANCA NERY	6332697	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	68	C
5	LLALLE	FLORES	INES	5873629	51	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	16	20	14	64	68	C
6	QUINTEROS	ARROYO	ELVIRA	9731767	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	21	21	14	70	14	19	17	14	64	67	C
7	RODAS	CORTEZ	DIMELSA	8075105	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	18	18	14	64	67	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