



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/ CORTEZ

Facilitador: DARLING SAAVEDRA RAMOS

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 31 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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		CHOQUE	SABINA	1395701	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	16	17	14	61	67	C
2	AMURRIO	QUINONEZ	ERLINDA	5418727	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	18	18	14	64	68	C
3	ANCASI	SAUCEDO	SINDRA MARIBEL	8112460	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	68	C
4	BARRON	MALDONADO	LUCIA	7468825	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	16	18	14	62	67	C
5	EGUEZ	ORTIZ	CRISTINA	9739723	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	68	C
6	FLORES		VALENTINA	2991051	74	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	18	18	14	64	68	C
7	FLORES	AVIYUCO	LEDINA	13743509	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	18	18	14	64	14	18	20	14	66	66	C
8	PAZ	AGUILERA	MARIO	8103134	41	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	20	14	66	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	68	C
9	PEÑARANDA	SOLIZ	CELIA	6361738	44	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
10	SAAVEDRA	FLORES	CASIANO	1546609	74	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	16	18	14	62	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