

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

Departamento: SANTA CRUZ Facilitador: DALILA MONTOYA CUELLAR

Provincia: Andres IbañezFecha de Inicio: 16 de may. de 2019Bloque: 2Municipio: Santa Cruz de la SierraFecha Final: 18 de nov. de 2019Parte: 2

Localidad/Comunidad: B/ JARDINES DEL SUR

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	5	5	5	0						
Masculino	5	5	5	0						
Total	10	10	10	0						

No	Apellidos y Nombre(s)			CI	Еd	S	Al fa be	Cultura con	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	х о	ti za do	identifica		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	FLORES	VELASCO	RAUL	3240776	45	М	NO	CASTELLANC	OTRO	14	20	16	14	64	14	18	20	14	66	14	21	21	14	70	67	С
2	JAMACHI	TOLA	JUANA	7792899	41	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	16	21	14	65	14	16	18	14	62	65	С
3	MEDINA	CARABALLO	SAUL	7525026	30	М	NO	CASTELLANC	OTRO	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	68	С
4	MORON	LINO	PEDRO	2978859	70	М	NO	CASTELLANC	OTRO	14	16	18	14	62	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	67	С
5	OVIEDO	VASQUEZ	CARLOS FERNANDO	3174473	65	М	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	С
6	PANIAGUA	ROJAS	ROXANA	5892784	38	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	18	18	14	64	67	С
7	PEREZ	COSIO	ROBERTO	5854075	77	М	NO	CASTELLANC	OTRO	14	16	19	14	63	14	20	21	14	69	14	16	18	14	62	65	С
8	VASQUEZ	FRANCO	VICTORIA	3265943	57	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	14	18	18	14	64	14	21	21	14	70	66	С
9	VILLA	GARCIA	LORENA	13339037	44	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	14	18	19	14	65	14	20	21	14	69	66	С
10	VILLAFUERTE	ALBARO	ESTHER	1349895	57	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	21	19	14	68	14	20	21	14	69	67	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.

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

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