



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/ OLENDER

Facilitador: LIGIA ARGIRO MENDEZ

Fecha de Inicio: 16 de may. de 2019

Fecha Final: 18 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	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		COLQUE	DEMETRIO	5865557	36	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	CHOQUE		FLORA	13079871	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	14	18	20	14	66	68	C
3	FAREL	CRUZ	MARY YAQUELINE	14388793	53	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	18	18	14	64	68	C
4	MENDOZA	MENDOZA	MARIA JESUS	4676161	50	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	19	18	14	65	68	C
5	PATZI	PACOLLA	MODESTA	6257653	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	69	C
6	POSIABO	SUAREZ	CARMIÑA	8102359	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	18	19	14	65	14	18	18	14	64	66	C
7	RIVERO	JUSTINIANO	BEVICELA	6248109	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	18	20	14	66	14	16	18	14	62	66	C
8	RODRIGUEZ	ROJAS	LOURDES	3265359	57	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	17	19	14	64	68	C
9	ROJAS	FIERRO	MAURA	7823337	45	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
10	VARGAS	SUAREZ	SILVIA SILVANA	5885294	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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