



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/ VILLA PARAISO

Facilitador: MARIA SOLEDAD EUGENIO GONZALES
Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2019
Fecha Final: 19 de dic. 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	BUITRAGO	MIRABAL	ELIZABETH	13175194	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	21	20	12	65	68	C
2	CARDOZO	GARCIA	EUNICE	4557107	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	21	21	14	68	14	21	21	12	68	69	C
3	CHOQUE	MAMANI	OMAR	3533525	45	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	12	21	21	12	66	14	21	21	14	70	69	C
4	COCA	CUELLAR	MARI LUZ	13074920	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	12	21	21	14	68	12	20	20	14	66	68	C
5	DIEGO	SEGUNDO	MAURICIO	2997841	61	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	12	21	21	14	68	14	21	21	14	70	69	C
6	GONZALES	LOPEZ	ALEJANDRINA	3080984	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	12	20	20	14	66	68	C
7	PEDRAZA	CANO	YANDIRA	8208021	19	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	SEGUNDO	DIONICIO	ERMINIA	5887377	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	12	21	20	14	67	69	C
9	VALLE	BASCOPE	ELIZABETH	4709774	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	14	21	20	14	69	12	20	20	12	64	66	C
10	VALLE	JUSTINIANO	RAQUEL	6326633	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	20	21	14	67	69	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