



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: 9NO ANILLO B/RETOÑO

Facilitador: DERY VICTOR FERRUFINO FAREL
Fecha de Inicio: 24 de jun. de 2019
Fecha Final: 27 de dic. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	QUISPE	LEANDRA	5358214	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	12	18	17	10	57	10	17	18	10	55	58	C
2	COPA	SOLIZ	ROXANA	8061089	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	66	C
3	CUBA	ONTIVEROS	DELIN	4574516	46	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	10	18	16	10	54	12	20	20	14	66	10	18	17	14	59	60	C
4	FERREL	SILES	CELIA	5327745	60	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	10	15	18	10	53	10	18	16	10	54	54	C
5	MACHACA	CALLISAYA	JUANA	4956137	45	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	17	18	10	55	12	15	18	10	55	10	15	18	10	53	54	C
6	MONTAÑO	FERNANDEZ	TRIFONIA	4717236	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	14	18	16	14	62	12	20	16	10	58	59	C
7	PADILLA	GONZALES	MARIA LUZ	3360502	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	10	20	21	14	65	10	18	16	10	54	60	C
8	PEREZ	NINA	MARIA ELENA	6355335	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	12	18	15	10	55	14	20	20	10	64	60	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