

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

Departamento: SANTA CRUZ Facilitador: ORLANDO CASTRO QUISPE

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/ ROSA DE RODALI

	Control de Estudiantes								
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados					
Femenino	8	8	8	0					
Masculino	2	2	2	0					
Total	10	10	10	0					

NIO	Apellidos y Nombre(s)		C	E	S	Al fa be	Cultura con		Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota	E s t	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)	l ci	a d	o O	ti za do	la que se 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	AGUILERA	SURUVY	BEATRIZ	4688128	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	С
2	BECERRA	MUIBA	OSCAR	4568916	50	М	NO	CASTELLANC	OTRO	14	20	20	14	68	14	21	18	14	67	14	18	18	12	62	66	С
3	CONDORI	AYLLON	SELZA	12356949	23	F	NO	CASTELLANC	OTRO	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	18	18	12	62	66	С
4	EREÑO	CRUZ	BERTHA	4115751	39	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	19	14	65	14	20	17	14	65	66	С
5	FLORES	CRUZ	JESUS	1709639	79	М	NO	CASTELLANC	OTRO	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	12	18	18	14	62	66	С
6	FLORES	TORRICO	KALINCA	10817191	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	С
7	FLORES	TORRICO	LILIANA	14621469	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	С
8	FLORES	TORRICO	MARIA	15186631	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	18	16	12	60	66	С
9	MORENO	VACA	MATILDE	9777111	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	20	18	12	64	68	С
10	TORRICO	TORRICO	LUISA	4198620	65	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	18	17	14	63	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.

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

Sello y Firma del	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable  Departamental	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a		Municipal	Distrital