



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



Departamento: BENI  
Provincia: General Jose Ballivian  
Municipio: Rurrenabaque  
Localidad/Comunidad: COMUNIDAD / CARMEN  
SOLEDAD

Facilitador: JULIAN ORTIZ YUCRA  
Fecha de Inicio: 27 de jul. de 2015  
Fecha Final: 7 de nov. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BUCHAPI	CARTAGENA	LIZANDRO	13471131	32	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	14	18	15	10	57	12	16	15	10	53	55	C
2	BUCHAPI	CARTAGENA	MILTON	12364911	29	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	14	20	18	10	62	14	20	20	14	68	12	18	18	14	62	64	C
3	CHINO	CHICO	MARCIA	9085425	20	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	12	21	21	10	64	68	C
4	FLORES	RAMOS	CASIMIRO	12673304	60	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	13	14	55	12	12	16	6	46	14	15	13	6	48	50	C
5	PAREDES	BATE	LIDIA	7592042	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	14	15	15	10	54	12	13	18	6	49	52	C
6	PAREDES	RADA	ALBERTO	9080440	35	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	13	18	20	14	65	66	C
7	RINA	ACARAPI DE AQUINO	CORCINA	5961597	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	12	15	18	10	55	12	18	17	10	57	58	C
8	VILLCA	CHURA	MARTHA	7044281	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	20	10	57	14	20	20	10	64	14	20	16	14	64	62	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