



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Guayaramerín

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD / BARRANCO  
COLORADO

Facilitador: JUAN CARLOS CALCINA MARCA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2012

Fecha Final: 1 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CARTAGENA	NEGRETE	WILFREDO		0	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	12	12	18	10	52	12	21	20	14	67	61	C
2	DURAN	RODRIGUEZ	SILVIA	7647149	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	20	14	62	9	10	17	10	46	12	15	18	10	55	54	C
3	GUAJI	RAMIREZ	VLADIMIR	10795818	1	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	19	10	60	9	11	15	10	45	6	10	11	10	37	47	C
4	MARQUEZ	MORENO	REYNALDO	1685322	1	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	10	12	14	10	46	7	11	11	10	39	51	C
5	MOYE	MORE	RUFINO	10849482	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	18	14	61	9	11	15	10	45	7	10	11	10	38	48	C
6	ONARRY	CAYU	JOSE	10810018	39	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	14	10	52	9	10	16	10	45	9	10	17	10	46	48	C
7	RIVERO	MANU	LUIS	7647064	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	20	20	10	61	13	13	18	10	54	8	19	15	14	56	57	C
8	SANCHEZ	SANCREZ	SANDRA	8157214	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	11	12	18	10	51	8	10	12	10	40	48	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