



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Guayaramerín

Localidad/Comunidad: GUAYARAMERIN

Facilitador: NEYLA AGUIRRE JIMENEZ

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2012

Fecha Final: 7 de jul. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALBAREZ	MARTINEZ	ELIZABETH		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	12	17	17	14	60	10	17	17	14	58	12	17	17	14	60	60	C
2	AMBLO	ONARRY	LORENZA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	12	20	19	14	65	12	19	20	10	61	14	20	19	14	67	65	C
3	ARCANIA	CORONEL	NAARA BELEN		0	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	15	18	14	57	10	16	18	14	58	12	20	17	14	63	14	20	20	14	68	62	C
4	ARRAZOLA	PANTOJA	DELICIA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	18	18	14	62	12	18	20	14	64	14	20	18	14	66	65	C
5	BOCANEGRA	PINEDO	JOVANY		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	67	C
6	CANAMARI	CANAMARI	MARTHA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	14	19	19	14	66	12	17	20	10	59	10	20	19	14	63	62	C
7	CARTAGENA	ALVARADO	MATILDE		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	19	19	14	64	10	17	19	14	60	10	18	19	10	57	61	C
8	FLORES	BARBOZA	MIRZA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	12	17	20	10	59	10	20	19	14	63	12	20	20	14	66	61	C
9	FREITAS	RIBERO	DELMA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	18	19	10	55	14	19	20	14	67	10	17	19	10	56	10	18	20	10	58	59	C
10	GONZALES	TERREJON	ARMINDA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	10	16	17	14	57	10	18	19	14	61	12	17	18	14	61	58	C
11	GUALIMA	CALLER	NILSA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	12	17	19	10	58	12	16	17	14	59	12	18	17	14	61	59	C
12	GUARENA		MIGUEL		0	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	19	19	14	66	10	17	17	10	54	10	18	19	14	61	10	17	18	14	59	60	C
13	GUASASE	IVAÑEZ	MARCIANA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	12	17	18	10	57	10	18	18	14	60	10	17	17	14	58	59	C
14	GUATAICA	ROCA	NELY		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	17	19	10	58	12	16	17	14	59	13	18	17	14	62	61	C
15	HINOJOZA	ONARRY	YENNY		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	12	17	18	10	57	12	19	18	14	63	10	20	17	14	61	61	C
16	HUARY	MAPAQUINE	KELY		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	10	16	17	14	57	10	16	18	14	58	13	18	18	10	59	58	C
17	MARTINEZ	LIMPIAS	JOELY		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	10	16	17	14	57	12	17	20	14	63	12	17	19	14	62	61	C
18	MEDINA	PIEDROLA	EFIJENIA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	16	18	14	60	12	19	19	14	64	12	20	17	14	63	63	C
19	MELGAR	CANAMARI	ZAIDA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	20	17	10	57	10	17	17	10	54	12	16	17	10	55	13	17	19	14	63	57	C
20	MELGAR	MAPAQUINE	MARGARITA		0	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	12	17	18	14	61	10	17	18	14	59	13	19	19	14	65	61	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.



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



Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Guayaramerín
Localidad/Comunidad: GUAYARAMERIN

Facilitador: NEYLA AGUIRRE JIMENEZ
Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2012
Fecha Final: 7 de jul. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	0

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