



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



Departamento: BENI
Provincia: Cercado
Municipio: Trinidad
Localidad/Comunidad: ORLANDO MONASTERIO
CLAURE

Facilitador: MARTHA ELENA DEL CARPIO MANSILLA
Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2012
Fecha Final: 7 de dic. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ARTEAGA	NOJUNE	MARIA LORETO		34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	20	16	10	57	10	14	16	10	50	11	20	21	10	62	56	C
2	GONZALES	CAMARGO	PILAR		34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	11	20	20	10	61	11	18	20	10	59	59	C
3	GUARIBANA	ANIMA	SANTA CRUZ		37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	14	6	45	9	21	15	10	55	13	21	21	10	65	55	C
4	HEREDIA	LANDIVAR	HERMANCIA	764386	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	19	10	49	12	14	18	6	50	8	20	18	10	56	52	C
5	LOAIZA	CUELLAR	BETSABE	1924057	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	20	2	54	12	16	15	10	53	10	20	21	10	61	56	C
6	MALALE	GONZALES	PATRICIA	5581403	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	18	21	10	59	10	20	20	10	60	57	C
7	SALAS	GUALIANI	BELIZAIDA	1921423	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	10	18	21	10	59	14	21	21	6	62	60	C
8	SOLANO	CAYUBA	CLARIBEL	1921424	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	21	14	14	61	14	19	20	14	67	63	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