



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: BARRIO OKINAWUA

Facilitador: OVIDIO VARGAS AYALA

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2013

Fecha Final: 25 de oct. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	16	16	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ACUÑA	VILLCA	MARIA ELENA	7959470	27	F				14	19	21	14	68	14	19	19	14	66	13	21	21	10	65	66	C
2	ARDAYA	FERNANDEZ	CARMELO	7636903	33	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	21	20	10	61	14	21	21	10	66	14	19	20	10	63	63	C
3	CAUMOL	RODRIGUEZ	RAQUEL	6527492	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	13	20	21	14	68	13	21	20	10	64	67	C
4	CUNAVI	BARBA	VICTORIA	5585932	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	21	20	14	69	14	21	21	10	66	67	C
5	ESCALANTE	CADOYA	MARIO	1902005	30	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	13	21	20	14	68	14	20	21	14	69	69	C
6	ESCALANTE	HUMAZA	CELINA	1902157	62	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	20	21	10	65	13	21	21	10	65	65	C
7	ESCALANTE	HUMAZA	DORA	7631496	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	10	20	21	10	61	66	C
8	FERNANDEZ	MENDOZA	MARIA ISADORA	4191284	47	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	68	C
9	HUIZA	ROMAN	MARISOL	7662834	44	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	20	19	10	62	13	20	21	14	68	66	C
10	HUMAZA	TONORE	CELINA		62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	21	20	10	65	13	21	21	10	65	65	C
11	JULIO	NOLVANI	INGRID		43	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	68	C
12	MOLTALVAN	IRAIPÍ	CARMEN	4171434	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	21	20	14	68	14	20	19	14	67	68	C
13	MONTALVAN	IRAIPÍ	MARIELA	10841891	25	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	14	21	20	14	69	69	C
14	MOY	TAMO	LUISA	10824048	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	12	19	19	10	60	14	19	21	10	64	63	C
15	NALEMA	JARE	LUIS	7649659	49	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	13	20	20	10	63	13	20	19	14	66	64	C
16	SEMO	NOCO	ROSARIO	7650509	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	14	21	20	14	69	69	C
17	TALAMANI	VILLAVICENCIO	LENDY	10808001	21	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	13	20	20	10	63	13	20	19	14	66	64	C
18	TEMO	TUMO	JUANA	4612822	53	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	21	19	14	67	13	20	20	10	63	66	C
19	VELEZ	MEDINA	HUGO		34	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	10	20	21	10	61	66	C
20	VILLAVICENCIO	CARRILLO	JOSEFA	7621627	54	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	21	19	14	67	13	20	20	10	63	66	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:** Cercado  
**Municipio:** Trinidad  
**Localidad/Comunidad:** BARRIO OKINAWUA

**Facilitador:** OVIDIO VARGAS AYALA  
**Fecha de Inicio:** 20 de may. de 2013  
**Fecha Final:** 25 de oct. de 2013  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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