



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: BARRIO 30 DE GOSTO AV./ DE  
TACIMIENTO

Facilitador: JULIA GUALU YUMANI

Fecha de Inicio: 18 de set. de 2013

Fecha Final: 29 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	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 f a b e t i z a d o	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	ALBAREZ	JARE	JULIA		52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	10	18	15	14	57	14	21	17	10	62	61	C
2	ALVAREZ	JARE	EMILIA	1922986	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	19	6	56	11	21	17	6	55	13	15	19	14	61	57	C
3	ALVAREZ	JARE	MARIA	1922874	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	16	6	52	13	19	18	10	60	10	21	19	10	60	57	C
4	ALVAREZ	JARE	MAXIMO	1922872	48	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	13	20	19	10	62	12	16	17	14	59	59	C
5	ARAVIÑO	NUÑEZ	JOSE		57	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	18	21	10	59	11	21	17	6	55	10	21	15	14	60	58	C
6	CUELLAR	MEJIA	RENE		54	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	17	16	10	56	13	15	19	14	61	12	19	19	6	56	58	C
7	DURAN	DURAN	RUDI		40	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	15	17	14	59	12	16	17	14	59	11	17	18	10	56	58	C
8	GUAMAYO	VIRA	ROSA	1922869	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	11	17	21	10	59	11	21	17	6	55	59	C
9	JOU	MOSUA	CASTA	4196979	57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	21	20	6	58	10	20	16	10	56	14	20	18	10	62	59	C
10	LOPEZ	YONIMA	ARMINDA	7591236	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	17	10	62	10	20	18	10	58	10	18	15	14	57	59	C
11	MAE	GUAJI	TEOFILA	1733047	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	15	19	14	61	8	15	15	10	48	11	21	17	6	55	55	C
12	ORTIZ	GUTIERREZ	ANTONIO	1900929	60	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	19	19	10	60	14	21	17	10	62	14	21	18	10	63	62	C
13	PARADA	VACA	MARIA VILMA	1739339	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	14	20	18	10	62	14	21	17	10	62	62	C
14	PEREZ	CHAVEZ	TERESA	7604296	74	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	14	18	16	6	54	14	21	18	10	63	59	C
15	ROCA	MUEVO	ELIZABETH	560829	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	10	18	15	14	57	14	21	17	10	62	59	C
16	ROCA	MUEVO	INGARD	9268728	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	12	16	20	6	54	13	20	19	10	62	60	C
17	RODRIGUEZ	ARIAS	MARTHA	1923203	57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	12	18	15	6	51	12	19	19	6	56	55	C
18	SUAREZ	PARADA	MARIA VILMA	7621217	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	14	21	19	14	68	10	18	15	14	57	61	C
19	TORREZ	MUIBA	VICTORIA	1920145	58	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	21	17	6	55	13	21	20	14	68	11	17	18	10	56	60	C
20	YUMO	NOZA	YOLANDA	12189010	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	11	18	21	14	64	14	20	18	14	66	64	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 30 DE GOSTO AV./ DE TACIMIENTO

**Facilitador:** JULIA GUALU YUMANI  
**Fecha de Inicio:** 18 de set. de 2013  
**Fecha Final:** 29 de nov. de 2013  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	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