



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: BARRIO PLATAFORMA

Facilitador: LOURDES ESPINOZA TABORGA

Fecha de Inicio: 3 de may. de 2010

Fecha Final: 29 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	GUJI	MUIBA	LUCIA	10798067	0	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	10	13	14	45	11	12	11	14	48	8	8	11	10	37	12	17	13	10	52	46	C
2	GULVO	ALVIRI	TERESA	76374204	0	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	16	12	14	52	9	14	11	14	48	6	10	15	10	41	11	18	11	14	54	49	C
3	HUMAZA	SALAZAR	ROQUE	1932472	0	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	13	17	10	51	10	13	13	10	46	13	18	15	10	56	11	21	10	14	56	52	C
4	MANCILLA	SALAZAR	HERNAN	7635698	0	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	15	17	10	52	10	19	12	10	51	6	10	11	10	37	14	15	16	14	59	50	C
5	MAYUCO	SEMO	MARILU		0	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	10	20	17	14	61	10	10	15	14	49	10	21	15	10	56	59	C
6	MAYUCO	ZAHABEDRA	MARIANO	1718385	0	M	SI	CASTELLAN	COMERCIANT	10	15	12	10	47	10	21	11	10	52	10	21	12	10	53	14	20	21	10	65	54	C
7	MUIBA	GUTIERREZ	FERNANDO	1931986	39	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	15	12	10	47	10	21	11	10	52	10	21	12	10	53	14	20	21	10	65	54	C
8	RAVELO	GUASTOVARA	CHADIE	87722056	0	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	10	21	11	10	52	8	10	15	10	43	11	18	13	14	56	52	C
9	SEMO	SEMO	RAMON	1719321	0	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	14	17	15	14	60	10	18	12	14	54	10	21	12	14	57	11	20	15	14	60	58	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