



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: 13 de mar. de 2012

Fecha Final: 29 de jun. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	GUJI	MUIBA	LUCIA	10798067	2	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	19	14	14	58	11	19	16	10	56	13	20	15	14	62	11	16	17	10	54	13	19	11	6	49	56	C
2	GULVO	ALVIRI	TERESA	76374204	2	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	18	16	14	57	12	15	19	6	52	12	21	14	14	61	13	20	20	6	59	12	16	13	6	47	55	C
3	HUMAZA	SALAZAR	ROQUE	1932472	2	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	21	21	6	59	11	16	20	6	53	10	18	19	10	57	11	20	18	6	55	14	15	12	6	47	54	C
4	MANCILLA	SALAZAR	HERNAN	7635698	2	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	17	17	10	56	12	19	21	10	62	11	15	15	6	47	12	15	17	10	54	12	20	10	10	52	54	C
5	MAYUCO	SEMO	MARILU		27	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	11	18	16	10	55	14	17	20	10	61	11	19	20	10	60	12	17	14	10	53	56	C
6	MAYUCO	ZAHABEDRA	MARIANO	1718385	2	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	11	18	19	10	58	10	20	20	10	60	12	16	18	6	52	10	19	14	10	53	14	15	14	10	53	55	C
7	MUIBA	GUTIERREZ	FERNANDO	1931986	41	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	17	18	6	53	14	20	17	10	61	14	11	18	14	57	12	18	18	14	62	10	16	12	14	52	57	C
8	RAVELO	GUASTOVARA	CHADIE	87722056	2	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	19	18	10	54	12	17	20	10	59	13	19	14	10	56	13	20	16	10	59	14	19	13	10	56	57	C
9	SEMO	SEMO	RAMON	1719321	2	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	13	20	20	6	59	14	15	20	6	55	11	17	16	6	50	9	18	10	6	43	14	18	11	10	53	52	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