



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD PUERTO
BARADOR

Facilitador: LISSIE ELIZABETH VERGARA CHAVARRIA

Fecha de Inicio: 4 de may. de 2010

Fecha Final: 9 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	0

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	APONTE	YAMARUCA	SILVIA		19	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	11	20	18	14	63	13	15	21	10	59	13	20	16	14	63	63	C
2	ARANCIBIA	PEDRAZA	ALEIDA	7604032	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	18	19	10	56	9	15	15	10	49	10	15	20	10	55	12	13	11	14	50	53	C
3	CARTAGENA	NOZA	UBALDINA	4171773	33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	15	20	10	58	10	17	19	10	56	12	14	19	10	55	13	18	20	14	65	59	C
4	DIEZ	NOZA	NATALI	10780051	22	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	20	19	14	63	11	20	18	14	63	8	17	19	14	58	12	18	17	14	61	61	C
5	GAMARRA	NUEÑEZ	EDUBEISA	10854436	0	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	9	14	17	10	50	11	14	19	10	54	11	15	16	10	52	53	C
6	HUMADAY	FABRICANO	BERNARDINA		0	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	17	20	10	58	11	20	19	10	60	13	19	20	14	66	12	18	21	10	61	61	C
7	MASAPAJA	YUBANURE	MARTINA	7631093	48	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	13	17	10	48	8	14	16	10	48	8	14	21	10	53	9	14	19	10	52	50	C
8	MOY	TAMO	HILDA	7650000	44	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	9	18	20	10	57	9	16	21	10	56	12	15	18	10	55	56	C
9	MOYE	CASTELLON	SANTA	7653568	24	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	18	18	14	59	7	17	21	10	55	8	15	20	10	53	11	19	20	10	60	57	C
10	MOYE	HAVIVI	ELOIDA	10780018	32	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	19	18	14	60	9	19	16	14	58	9	15	19	14	57	13	17	16	14	60	59	C
11	NOZA	VARGAS	MARIELA	7602303	0	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	16	19	10	54	7	14	20	10	51	7	13	16	10	46	10	15	15	10	50	50	C
12	RAPU	CUELLAR	JUSTINA	1901766	50	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	11	19	13	14	57	10	12	17	14	53	13	18	17	14	62	59	C
13	RAPU	CUELLAR	WILFREDO	10808899	30	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	15	17	10	50	8	15	20	10	53	8	14	17	10	49	10	13	14	10	47	50	C
14	RAPU	MOLE	MARINA	7604621	37	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	21	18	14	65	11	18	18	14	61	9	15	20	14	58	12	19	18	14	63	62	C
15	ROCA	RAPU	ERICKA	7651395	29	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	16	19	10	54	8	17	17	10	52	8	16	19	10	53	13	16	19	10	58	54	C
16	ROCA	RAPU	LEIDY	10780034	0	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	21	18	14	66	11	20	17	14	62	13	15	19	10	57	13	20	15	14	62	62	C
17	VACA	LOPEZ	GRACIELA	5608997	33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	19	20	10	60	12	20	20	10	62	13	14	20	10	57	10	16	20	10	56	59	C
18	VACA	LOPEZ	LUSMILA	7640043	25	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	15	18	10	51	8	15	16	10	49	10	15	20	10	55	9	11	20	14	54	52	C



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD PUERTO
BARADOR

Facilitador: LISSIE ELIZABETH VERGARA CHAVARRIA

Fecha de Inicio: 4 de may. de 2010

Fecha Final: 9 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	1	1	1	0
Total	20	20	20	0

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
19	VACA	LOPEZ	YASMIN	5625685	29	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	8	15	19	10	52	8	12	20	14	54	11	16	21	10	58	56	C
20	VIRI	YUMO	NATIVIDAD	7619178	38	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	19	19	10	57	9	15	21	10	55	9	12	20	14	55	9	13	20	10	52	55	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