



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: BARRIO PROVINCIAS UNIDAS

Facilitador: MARBELIA CUELLAR VON BOECK

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2015

Fecha Final: 8 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	APOMAITA	CABALLERO	NATALY	10825016	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	12	17	18	14	61	12	18	18	14	62	60	C
2	FERNANDEZ	CORTEZ	BEATRIZ	10841616	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	19	20	14	65	13	18	21	14	66	65	C
3	HURTADO	COLON	MANUELA	1923948	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	14	20	16	10	60	14	19	20	10	63	62	C
4	MAE	IBA	ANTONIA	5596517	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	21	19	10	62	12	16	19	10	57	61	C
5	MENDOZA	VARGAS	ROSA	7600586	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	12	21	20	14	67	12	20	21	14	67	65	C
6	MONTENEGRO	SANGUINEO	JOSE LUIS	7621816	45	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	16	17	10	55	13	15	16	10	54	14	20	19	10	63	57	C
7	PEÑA	ASINAGA	ANGELA	1924497	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	18	19	14	65	12	21	18	14	65	66	C
8	SIVIORA	BATTE	MARGARITA	7611568	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	13	18	19	10	60	10	21	18	10	59	57	C
9	TAMO	CHIMAI	ROSA	4172844	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	13	19	17	10	59	10	15	17	12	54	59	C
10	URAMENANO	PATICU	PURA	12560356	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	14	20	17	14	65	14	21	18	10	63	62	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