



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: San Borja

Localidad/Comunidad: U.E. 18 DE NOVIEMBRE

Facilitador: NEIDA TOMASA BECERRA CORTEZ

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2012

Fecha Final: 28 de set. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	12	12	4
Masculino	3	2	2	1
Total	19	14	14	5

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					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	BARGAS	CAMARGO	JUANA		39	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	14	10	10	44	10	12	10	14	46	44	C
2	CAYUBA	MASCAYA	ROXANA	7590239	33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	14	20	10	58	10	12	18	10	50	14	20	15	10	59	56	C
3	CAYUBA	SAUCEDO	ZULEMA		33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	15	6	41	10	10	15	10	45	12	12	15	6	45	44	C
4	CEMO	CACERES	RAQUEL		35	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	CHAO	NAVI	FRANCISCA	10806135	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	10	12	10	42	10	12	14	10	46	43	C
6	CUEVO	IVA	DORA		36	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	GUALUO	HURTADO	IGNACIO		68	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	67	C
8	GUARENA	CHAO	DELFINA		46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	12	10	10	42	10	10	15	6	41	43	C
9	GUARENA	LIMA	FIDEL	80032010	39	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	14	15	6	45	10	12	14	10	46	10	15	15	10	50	47	C
10	IVA	MASA	ADALIA		31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	LAGUNO	BALCAZAR	ANA MARIA	1933586	50	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	10	12	16	10	48	14	18	20	10	62	58	C
12	MANO	YUMACALE	ELENA		41	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	10	12	14	10	46	14	15	15	14	58	57	C
13	PUMA	CHAO	DELFINA		42	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	10	15	6	41	10	10	15	6	41	43	C
14	PUMA	DUMAY	CRISTINA	5607140	59	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	12	14	10	46	12	20	15	6	53	48	C
15	RAMIREZ		ELEUTERIO		41	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
16	ROSEL	CHAIMA	RAQUEL		47	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	18	18	6	52	10	12	10	14	46	10	15	18	6	49	49	C
17	TEMO	CEMO	LUCIA		31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	10	12	14	10	46	14	20	20	14	68	59	C
18	TIVI	TELLERIA	TERESA	9263237	54	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	10	12	14	10	46	14	15	15	14	58	54	C



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: San Borja

Localidad/Comunidad: U.E. 18 DE NOVIEMBRE

Facilitador: NEIDA TOMASA BECERRA CORTEZ

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2012

Fecha Final: 28 de set. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	12	12	4
Masculino	3	2	2	1
Total	19	14	14	5

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				
19	TOMICHA	WILLMOR	EULALIA		34	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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