



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: LA PAMPITA

Facilitador: EVARISTO TAYO SANCHEZ
Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2012
Fecha Final: 26 de oct. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	0
Total	8	8	8	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	CARY	PACHE	CASIANO		40	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	14	16	18	14	62	14	20	20	14	68	65	C
2	HIZA	PACHE	JAIME	9266280	19	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	13	20	19	14	66	10	12	14	14	50	14	15	19	14	62	59	C
3	NATE	TAYO	DAMASO		41	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	11	17	20	14	62	10	14	18	14	56	14	19	21	14	68	62	C
4	PACHE	MOCHO	ORACIO		36	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	10	14	18	10	52	14	17	21	14	66	61	C
5	PACHE	NOSA	FREDDY		30	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	13	17	21	14	65	10	14	16	14	54	14	19	20	14	67	62	C
6	PACHE	NOZA	DAMIAN	7587837	39	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	14	19	18	14	65	10	14	16	10	50	13	20	20	14	67	61	C
7	TAYO	APO	SANTIAGO		21	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	12	12	14	14	52	13	19	19	14	65	61	C
8	TAYO	PACHE	MARCELINO		33	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	13	18	20	14	65	10	14	16	10	50	14	17	20	14	65	60	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