



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. COCHABAMBA

Facilitador: ZULMA LEONOR ZABALETA ALARCON

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2014

Fecha Final: 29 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	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	APASE	CUELLAR	MARIA		41	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	12	15	10	46	10	13	18	10	51	10	12	15	10	47	10	14	15	10	49	12	15	18	10	55	50	C
2	CHAO	MANO	BERTA		50	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	10	20	20	14	64	12	15	21	14	62	14	15	21	14	64	14	20	20	14	68	63	C
3	CUADIAY		CRISTIAN	7654019	35	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	10	12	6	38	8	10	12	10	40	8	10	15	10	43	11	12	12	6	41	10	15	12	10	47	42	C
4	GUAREMA	YUMAN	FRANCISCA	3449564	66	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	20	18	14	62	10	15	18	14	57	12	20	15	10	57	12	20	18	14	64	58	C
5	ISITA	JUSTINIANO	PEDRO	80010210	60	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	14	21	14	59	10	20	20	14	64	12	18	21	14	65	14	15	21	14	64	14	21	20	14	69	64	C
6	MANO	BAZAN	MAXIMINA	4192931	72	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	15	21	14	61	10	15	18	14	57	10	15	18	14	57	12	16	21	14	63	12	16	18	14	60	60	C
7	URQUISA	LIMACO	SENEIDE	901320	21	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	13	14	6	40	10	15	17	10	52	8	15	15	10	48	14	14	14	6	48	10	16	15	10	51	48	C
8	YUMACALE	MANO	SONIA	4163841	49	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	12	15	6	40	8	15	15	14	52	11	15	18	10	54	14	14	15	6	49	12	16	15	14	57	50	C
9	ZABALA	CHAO	EDURNES	7654854	67	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	8	12	12	10	42	12	15	15	10	52	11	15	14	10	50	10	13	12	10	45	12	15	15	10	52	48	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