



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: MOTACUSAL

Facilitador: RUBEN ZOLA ACHO

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2014

Fecha Final: 14 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	DURVANO	PACHE	ROSAURO	9266555	77	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	9	14	16	10	49	8	12	18	10	48	10	16	18	10	54	50	C
2	DURVANO	TAYO	CARMEN ROSA	9262932	37	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	8	12	14	10	44	9	13	17	10	49	10	14	16	10	50	48	C
3	DURVANO	TAYO	MARTHA	9261198	32	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	7	13	15	10	45	9	11	17	10	47	12	17	19	10	58	50	C
4	DURVANO	TAYO	ORLANDO	7590014	27	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	11	16	19	14	60	10	12	16	10	48	12	17	19	10	58	55	C
5	LERO	TAYO	ROBER	1572143	17	F	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	9	15	17	10	51	10	12	18	14	54	10	14	16	14	54	53	C
6	LERO	TAYO	YOLANDA	9261031	31	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	8	14	17	10	49	8	12	18	10	48	10	16	18	10	54	50	C
7	PACHE	JAVE	ONOFRE	9261168	29	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	7	13	15	10	45	9	11	17	10	47	12	17	19	10	58	50	C
8	TAYO	CANCHI	NEMECIA	7610358	35	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	8	14	16	14	52	10	15	17	10	52	53	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