



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: SANTA ELENA DEL CARIPO

Facilitador: JORGE RAMIREZ RIVERO  
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	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	DURAN	RIVERO	FANNY	9276401	40	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	19	19	14	64	10	15	19	14	58	60	C
2	HUMAZA	RIESGO	ELVIRA		36	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	19	17	10	56	12	17	17	14	60	13	17	17	10	57	58	C
3	MASCAYA	RIVERO	RAMIRO	7590169	47	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	12	18	19	14	63	9	16	19	14	58	59	C
4	MENDEZ	ARTEAGA	DELFINA	80002507	66	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	18	16	10	55	12	18	19	10	59	10	18	18	10	56	57	C
5	MUCHAIRO	MENDEZ	GERSON	1714525	38	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	11	17	17	14	59	10	16	17	10	53	57	C
6	MUCHAIRO	NEIRA	ISMAEL	1683502	61	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	17	17	14	60	10	17	17	14	58	11	17	17	10	55	58	C
7	TIVI	BRAVO	ELVA	7590180	41	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	18	16	10	55	10	18	18	10	56	9	17	18	10	54	55	C
8	VAACA	MANO	VALENTINA	4164952	53	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	10	17	18	10	55	12	16	18	10	56	56	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