



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: SAN BORJA

Facilitador: FRELSI YSITA FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 20 de oct. de 2010

Fecha Final: 22 de jul. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CAPIONA	APONTE	FREDDY	10792597	39	M	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	15	17	14	57	11	18	21	14	64	10	8	19	10	47	12	17	18	14	61	57	C
2	CAPIONA	APONTE	ROSMERY	4164746	36	F	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	16	19	14	60	11	18	11	14	54	12	8	20	10	50	12	17	18	14	61	56	C
3	CAPIONA	APONTE	SILVIA	9276206	31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	12	18	14	55	12	13	20	14	59	12	10	20	10	52	10	19	15	10	54	55	C
4	CAPIONA	APONTE	YANET	10844516	39	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	15	16	14	56	11	18	20	14	63	10	8	18	10	46	12	17	14	14	57	56	C
5	GUAYAO	CUELLAR	JOSE LUIS	7658078	39	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	11	21	14	57	12	14	20	14	60	13	12	21	10	56	12	20	15	14	61	59	C
6	HURTADO	NUÑEZ	CELSA	4164747	30	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	11	21	10	52	11	14	21	10	56	12	10	21	10	53	10	19	20	10	59	55	C
7	NOCO	MANO	PAOLA	7656373	17	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	11	20	10	51	11	14	21	10	56	10	10	21	10	51	13	17	17	14	61	55	C
8	NUÑES	ZEBALLOS	RUPERTO	5590305	57	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	10	21	21	10	62	12	11	21	10	54	11	20	12	10	53	56	C
9	NUÑEZ	HURTADO	REMBERTO	9276217	27	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	8	17	14	50	11	15	21	14	61	11	12	12	10	45	10	19	13	10	52	52	C
10	NUÑEZ	HURTADO	WILMAN	4164741	33	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	10	19	14	55	12	14	19	14	59	12	10	11	14	47	14	17	11	10	52	53	C
11	NUÑEZ	HURTADO	WILSON	4164742	32	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	10	21	10	52	10	21	21	10	62	10	12	20	10	52	12	15	16	14	57	56	C
12	NUÑEZ	SALVATIERRA	ROSA ALBANIA	9276196	16	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	14	16	14	55	10	16	21	10	57	9	8	20	10	47	12	20	11	14	57	54	C
13	SALVATIERRA	JAIME	SAFIRA	9276193	53	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	11	17	14	53	12	14	20	14	60	9	13	21	10	53	9	18	16	14	57	56	C
14	SOTO	BOMILLA	AIDA	9276192	31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	10	16	21	10	57	13	9	19	14	55	10	16	11	14	51	55	C
15	YANANA	EAMARA	PEDRO		41	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	11	20	14	57	10	20	18	14	62	10	12	20	10	52	13	17	13	14	57	57	C
16	YOHIRI	CARDENA	MARTHA	9276208	28	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	10	19	14	56	9	14	19	14	56	13	14	21	10	58	14	17	11	10	52	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.



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:** SAN BORJA

**Facilitador:** FRELSI YSITA FERNANDEZ  
**Fecha de Inicio:** 20 de oct. de 2010  
**Fecha Final:** 22 de jul. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	9	9	9	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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