



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: JORGE CALDERON HINOJOSA

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2011

Fecha Final: 5 de mar. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	8	8	8	0
Total	14	14	14	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	BOLANIO	SALVATIERRA	FEIZAR	5947519	39	M	SI	NO ORIGINARIO	CARPINTERO	9	13	16	10	48	12	13	19	10	54	12	12	12	10	46	12	15	13	14	54	10	14	13	10	47	12	15	13	14	54	51	C
2	BOLANIO	SALVATIERRA	FRAY		47	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	14	15	10	50	11	14	18	10	53	10	11	14	14	49	10	16	17	14	57	12	12	10	14	48	10	16	17	14	57	52	C
3	GIL	GOMEZ	BERONICA		22	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	13	12	14	50	12	14	18	14	58	12	9	11	14	46	14	15	15	14	58	10	12	12	14	48	14	15	15	14	58	53	C
4	GOMEZ	JUSTINIANO	ALVARO		17	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	14	12	10	48	10	14	20	10	54	12	9	10	14	45	12	15	12	10	49	10	12	11	14	47	12	15	12	10	49	49	C
5	GUAYAO	ALVARADO	MARIA LEDDY	5947553	43	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	9	19	20	10	58	11	10	11	10	42	12	14	11	10	47	10	11	11	10	42	12	14	11	10	47	47	C
6	JUSTINIANO	GOMEZ	SOLANGE		47	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	9	12	10	42	9	16	17	10	52	10	9	11	10	40	10	10	10	40	12	11	8	10	41	10	10	10	40	43	C		
7	JUSTINIANO	RODRIGUEZ	FELSY	9276298	22	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	16	14	10	51	10	14	20	10	54	13	12	10	10	45	12	12	16	10	50	10	13	12	10	45	12	12	16	10	50	49	C
8	JUSTINIANO	SALVATIERRA	CAROLA	4164690	34	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	11	13	10	44	12	14	21	10	57	11	8	13	14	46	10	15	10	45	9	10	14	14	47	10	15	10	45	47	C		
9	JUSTINIANO	SOTO	ANA	3819458	64	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	13	19	17	10	59	12	8	9	10	39	10	16	10	14	50	10	10	10	40	10	16	10	14	50	49	C	
10	MENDOZA	BOLANIO	DANIEL	5947552	57	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	9	16	10	14	49	12	14	20	10	56	12	8	15	14	49	14	17	13	14	58	8	10	17	14	49	14	17	13	14	58	53	C
11	MENDOZA	BOLANIO	DELICIA		61	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	12	14	11	14	51	13	11	15	14	53	12	12	12	10	46	12	12	15	14	53	12	12	12	10	46	50	C
12	NEGRETE	MUCHAIRO	MARIANO		62	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	16	15	14	57	13	15	20	10	58	11	12	10	10	43	12	13	15	10	50	10	13	10	10	43	12	13	15	10	50	50	C
13	RODRIGUEZ	JUSTINIANO	JESUS	5947559	37	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	16	16	10	53	10	13	20	10	53	11	12	11	10	44	10	15	15	14	54	10	15	11	10	46	10	15	15	14	54	51	C
14	SALVATIERRA	SALVATIERRA	LORENZO		18	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	18	14	10	53	12	15	21	10	58	12	10	11	14	47	14	13	14	55	10	11	12	14	47	14	13	14	55	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.



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: JORGE CALDERON HINOJOSA
Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2011
Fecha Final: 5 de mar. de 2012
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	8	8	8	0
Total	14	14	14	0

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