



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: CACHUELA

Facilitador: BELMAN GIL TAO

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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	APO	CANCHI	PASCUAL		26	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	9	9	11	10	39	11	10	16	10	47	13	13	15	10	51	46	C
2	APO	MUCHAIRO	JOSE		68	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	10	10	14	14	48	12	12	18	14	56	12	13	18	14	57	54	C
3	CAITI	PACHE	ROGELIA		17	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	8	10	10	14	42	12	11	16	14	53	12	13	15	14	54	50	C
4	CANCHI	APO	DECIDERIO		39	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	8	9	10	14	41	11	10	15	14	50	12	13	14	14	53	48	C
5	CANCHI	SARAVIA	AMIR		43	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	9	9	11	10	39	12	10	15	10	47	12	13	15	10	50	45	C
6	JAVE	LERO	ROSA		33	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	9	11	13	14	47	11	11	18	14	54	13	12	17	14	56	52	C
7	NATE	CANCHI	FRANCISCO		71	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	9	10	10	14	43	12	12	16	14	54	12	13	15	14	54	50	C
8	NATE	CANCHI	JOSEFINA		25	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	10	10	14	44	10	11	17	14	52	14	15	16	14	59	52	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