



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: BUEN DESTINO

Facilitador: JOSE LUIS CASILIMA APONTE

Fecha de Inicio: 9 de set. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. 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	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	AMOPO	MAYO	EDMUNDO		66	M	SI		AGRICULTOR	14	14	12	10	50	12	13	15	10	50	12	15	15	10	52	51	C
2	AMOPO	YUBANERA	MARIA		65	F	SI		AMA DE CASA	14	12	11	10	47	13	15	18	10	56	14	16	17	10	57	53	C
3	NICO	TABO	TRUCILA		61	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	11	10	47	13	15	17	10	55	12	15	18	10	55	52	C
4	RUTANI	MAYO	SOLEDAD		49	F	SI		AMA DE CASA	14	13	14	10	51	14	13	18	10	55	14	17	17	10	58	55	C
5	TABO	ACHIPA	MARIA		55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	13	10	47	12	15	18	10	55	11	17	16	10	54	52	C
6	TIRINA	CHAO	ORLANDO		58	M	SI		AGRICULTOR	12	13	13	10	48	14	14	17	10	55	12	15	18	10	55	53	C
7	YUBANERA	CARTAGENA	HONORARIO		55	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	14	15	10	50	14	12	15	10	51	12	15	18	10	55	52	C
8	YUBANERA	CARTAGENA	RAQUEL		26	F	SI		AMA DE CASA	11	12	14	10	47	12	14	18	10	54	14	16	16	10	56	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