



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: U.E. 16 DE JULIO

Facilitador: MARY CARMEN JIMENEZ ARTEAGA

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2014

Fecha Final: 14 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ACOSTA	MENDOZA	SILENIA		18	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	20	21	14	66	14	18	20	10	62	14	21	21	10	66	65	C
2	CARBAJAL	CAYU	ELVANIA		49	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	10	18	10	52	10	21	21	10	62	61	C
3	CUAPO	NAJAYA	SANDRA		37	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	21	21	14	70	10	18	19	14	61	65	C
4	FARRACHOL	SAUCEDO	LUSIA		46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	17	18	14	60	10	18	19	14	61	11	17	21	10	59	60	C
5	GUALUO	HURTADO	FIDELIA	5613447	35	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	10	20	21	14	65	12	18	19	14	63	63	C
6	HURTADO	MANO	ELINA	7610926	60	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	12	18	14	10	54	14	20	21	14	69	63	C
7	JUSTINIANO	NEGRETE	PILAR		55	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	10	14	14	14	52	14	19	10	14	57	57	C
8	NAJAYA	JUSTINIANO	VELTINA		52	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	21	21	10	66	12	18	14	10	54	61	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