



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: PUERTO MENDEZ

Facilitador: GLORIA DEICY CHOQUEHUANCA CAHUAYA

Fecha de Inicio: 4 de mar. de 2013

Fecha Final: 21 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	APO	CANCHI	MATEO		66	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	6	8	10	14	38	10	15	14	14	53	6	13	10	14	43	6	15	13	14	48	46	C
2	CAITY	DURVANO	CECILIO	7610186	35	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	10	15	13	14	52	10	17	12	14	53	6	15	12	14	47	10	20	20	14	64	54	C
3	CAITY	DURVANO	SANTA		18	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	10	11	14	45	10	15	11	14	50	10	13	14	14	51	10	15	16	14	55	50	C
4	CAITY	LERO	ANA MARIA		61	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	6	8	10	14	38	10	12	13	14	49	6	10	9	14	39	6	14	12	14	46	43	C
5	CAITY	LERO	CARMEN	5629730	68	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	6	10	10	14	40	10	15	11	14	50	6	12	11	14	43	6	15	12	14	47	45	C
6	CAITY	LERO	DELMIRA		65	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	10	10	14	44	10	12	12	14	48	6	10	9	14	39	6	15	10	14	45	44	C
7	CAITY	LERO	RAMON		67	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	6	6	10	14	36	10	10	10	14	44	6	10	7	14	37	6	15	10	14	45	41	C
8	CAITY	LERO	TERESA		41	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	6	6	10	14	36	10	10	11	14	45	6	8	8	14	36	6	15	8	14	43	40	C
9	CAITY	PACHE	FRANCISCA	9263327	57	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	10	20	13	14	57	10	20	20	14	64	14	21	16	14	65	62	C
10	CLAROS	MORALES	EUSEBIA	7610184	28	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	13	12	14	49	10	20	15	14	59	10	20	16	14	60	14	20	15	14	63	58	C
11	CUNAY	SARAVIA	EUSEBIA	9266156	66	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	14	13	14	51	10	13	16	14	53	6	10	12	14	42	6	15	10	14	45	48	C
12	DURVANO	CAITY	DIONICIA		29	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	10	11	14	45	10	15	11	14	50	10	13	14	14	51	10	15	16	14	55	50	C
13	DURVANO	CAITY	MARIA		23	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	10	16	13	14	53	6	10	16	14	46	10	20	12	14	56	53	C
14	DURVANO	NATE	CARMELA		49	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	6	8	10	14	38	10	12	13	14	49	6	10	9	14	39	6	14	12	14	46	43	C
15	DURVANO	NATE	CARMELO	9266127	47	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	6	10	10	14	40	10	15	11	14	50	6	12	11	14	43	6	15	12	14	47	45	C
16	DURVANO	TAYO	JOSÉ	5615232	29	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	6	6	10	14	36	10	10	10	14	44	6	10	7	14	37	6	15	10	14	45	41	C
17	HIZA	JAVE	ISABEL	7658961	43	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	6	6	10	14	36	10	10	11	14	45	6	8	8	14	36	6	15	8	14	43	40	C
18	PACHE	CAITY	ABDON	7590285	70	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	10	10	10	14	44	10	12	12	14	48	6	10	9	14	39	6	15	10	14	45	44	C
19	PACHE	CAITY	DANIEL	9262868	45	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	10	18	19	14	61	10	20	13	14	57	10	20	20	14	64	14	21	16	14	65	62	C
20	PACHE	CAITY	MARIELA		26	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	13	12	14	49	10	20	15	14	59	10	20	16	14	60	14	20	15	14	63	58	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: PUERTO MENDEZ

Facilitador: GLORIA DEICY CHOQUEHUANCA CAHUAYA
Fecha de Inicio: 4 de mar. de 2013
Fecha Final: 21 de jun. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	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