



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: PUENTE YUCUMO

Facilitador: DARIA SANCHEZ ROJAS
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	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 fa be ti za do	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	CAYUBA	CARI	LEOCADIA		36	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	11	21	21	14	67	14	18	17	10	59	10	21	18	10	59	62	C
2	HIZA	NATE	FIDEL	7610190	44	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	13	18	19	10	60	10	17	16	14	57	62	C
3	HIZA	NATE	OVIDIO	7610361	42	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	10	21	20	14	65	14	18	19	14	65	63	C
4	LERO	VIE	ARMANDO		24	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	14	19	18	10	61	10	21	15	14	60	60	C
5	NATE	CUATA	CATALINA		21	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	10	18	21	10	59	14	20	20	14	68	62	C
6	SANCHEZ	CAYUBA	NEIZA	7653670	34	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	20	21	10	65	13	21	21	10	65	66	C
7	VIE	CANCHI	ERIKA	10831823	25	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	11	17	16	10	54	12	21	21	10	64	60	C
8	VIE	TAYO	CATALINA	10804919	23	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	10	18	19	14	61	14	18	19	14	65	64	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