



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Santa Rosa

Localidad/Comunidad: ZONA BRASIL

Facilitador: NELSON GILARDE MANO

Fecha de Inicio: 13 de feb. de 2012

Fecha Final: 10 de may. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CHIPUNAVI	NOCO	ROBERTO	4165277	54	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	9	20	20	14	63	10	15	17	14	56	11	11	10	10	42	12	20	18	10	60	9	11	14	10	44	11	15	16	10	52	53	C
2	CHORI	IPABARI	JOAQUIN	10830130	32	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	19	20	14	63	12	13	21	10	56	11	10	14	10	45	12	20	17	10	59	9	11	12	10	42	9	17	16	14	56	54	C
3	CHORY	IPABARI	FREDDY	7640249	66	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	9	17	18	14	58	11	20	21	10	62	12	9	10	14	45	12	18	18	10	58	12	11	21	10	54	10	16	20	10	56	56	C
4	GUAYAO	GUARENA	CATALINA	10823131	19	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	10	14	20	14	58	11	12	12	10	45	12	18	19	10	59	7	11	13	10	41	13	14	19	10	56	54	C
5	GUZMAN	RIOJA	ANA KARINA	5612235	33	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	16	18	10	56	11	12	10	10	43	10	18	18	10	56	9	8	15	14	46	12	19	15	14	60	53	C
6	MONTERO	ANTESANA	LOURDES	5598499	64	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	16	17	14	57	10	14	20	14	58	12	10	12	14	48	12	20	17	10	59	10	11	13	10	44	14	20	21	10	65	55	C
7	NUÑEZ	TABORGA	MARIA MAGDALENA	7634975	49	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	13	20	14	55	13	14	18	14	59	11	8	10	10	39	12	18	21	10	61	8	11	19	10	48	11	17	20	10	58	53	C
8	RIOJAS	CUELLAR	MARIA TERESA	7640298	61	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	17	19	14	58	10	15	19	14	58	11	11	9	10	41	14	20	21	10	65	8	11	16	10	45	9	16	16	14	55	54	C
9	RIVERO	TORREZ	NEIDY	4165183	48	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	14	18	14	57	12	13	18	10	53	12	10	17	10	49	12	20	17	10	59	9	11	20	6	46	10	17	20	10	57	54	C
10	SAUCEDO	GUALUO	GLADYS	5612119	67	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	15	16	14	54	11	20	21	10	62	11	9	10	14	44	12	18	16	10	56	10	10	19	14	53	12	17	16	14	59	55	C
11	VACA	YOHIRI	FRANCISCA	10835920	49	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	20	16	14	60	10	14	21	14	59	11	12	10	10	43	12	18	19	10	59	7	11	13	10	41	12	16	18	14	60	54	C
12	VARGAS	MOCHO	AGUSTIN	5612085	61	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	19	20	14	61	12	16	21	10	59	12	12	9	14	47	10	18	21	10	59	9	11	15	14	49	14	14	21	10	59	56	C
13	VASQUEZ	SAUCEDO	MIREYA	10836128	48	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	14	16	14	54	12	10	10	14	46	12	20	20	10	62	10	11	17	10	48	11	19	18	10	58	54	C
14	YABETA	SAUCEDO	EMIVBE	7634869	56	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	17	19	14	61	13	14	21	14	62	11	8	12	10	41	10	20	18	10	58	10	10	19	10	49	9	10	15	14	48	53	C
15	YUJO	SANCHEZ	SAUL	4165376	39	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	17	18	14	58	12	15	16	14	57	12	11	11	14	48	12	18	20	10	60	10	11	18	10	49	10	14	16	14	54	54	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:** Santa Rosa  
**Localidad/Comunidad:** ZONA BRASIL

**Facilitador:** NELSON GILARDE MANO  
**Fecha de Inicio:** 13 de feb. de 2012  
**Fecha Final:** 10 de may. de 2012  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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