



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: EL TACUARAL

Facilitador: LOIDA ROJAS MURIEL

Fecha de Inicio: 14 de abr. de 2011

Fecha Final: 16 de jul. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	5	5	5	0
Total	14	14	14	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					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	AGUILERA	BARIZO	MAIDA		39	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	16	14	55	11	12	15	10	48	10	11	14	10	45	10	15	16	10	51	11	17	15	10	53	12	14	16	10	52	51	C
2	ARDAYA	RALDES	ILIANA	10828576	29	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	10	14	15	10	49	9	13	15	10	47	13	19	20	14	66	13	15	17	10	55	12	15	16	14	57	56	C
3	ARUQUIPA	ROJAS	ANTONIA	3316854	40	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	12	15	20	10	57	12	14	19	10	55	11	17	18	10	56	10	12	17	10	49	11	14	15	10	50	55	C
4	HURTADO	AGUILERA	YARIXA YACIANA		40	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	10	12	19	10	51	9	13	18	10	50	11	16	15	14	56	10	16	17	10	53	10	13	18	10	51	53	C
5	HURTADO	VASQUEZ	IGNACIO	10828578	35	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	15	19	10	55	13	17	19	14	63	12	16	18	10	56	10	14	17	10	51	12	15	18	10	55	12	15	18	10	55	56	C
6	LIMPIAS	CALLAU	OLEGARIO	1710240	64	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	12	15	10	45	12	16	18	10	56	13	17	18	10	58	9	13	16	10	48	12	13	15	10	50	10	17	20	14	61	53	C
7	LIMPIAS	HERRERA	DONAL	5612740	32	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	18	15	14	57	9	14	15	10	48	10	15	16	10	51	10	17	14	10	51	10	15	15	14	54	10	16	19	14	59	53	C
8	LIMPIAS	HERRERA	SAIDY	7640913	29	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	10	16	18	10	54	9	14	17	10	50	12	16	18	10	56	8	13	20	10	51	11	16	19	10	56	54	C
9	LIMPIAS	LIMPIAS	SARA	7623834	53	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	12	20	10	50	12	15	15	10	52	11	14	14	14	53	9	16	20	10	55	11	13	16	14	54	11	15	14	10	50	52	C
10	LIMPIAS	ORTIZ	MAIRA	10828574	38	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	15	18	10	53	10	14	17	14	55	11	15	17	10	53	13	15	20	10	58	12	15	16	14	57	55	C
11	PARADY	SUAREZ	WILSON		25	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	13	16	20	14	63	11	16	15	10	52	10	15	14	14	53	12	15	19	10	56	10	13	14	10	47	10	15	18	10	53	54	C
12	PERALTA	LIMPIAS	SOFIA		47	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	13	16	18	10	57	12	15	17	10	54	11	15	20	14	60	10	17	14	10	51	13	16	19	14	62	57	C
13	PERALTA	VASQUEZ	ISMAEL	7623833	58	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	9	14	18	10	51	10	15	17	10	52	9	14	16	10	49	10	15	10	10	45	9	15	17	14	55	10	15	16	10	51	51	C
14	VASQUEZ	LOPEZ	BRENDA	7613476	24	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	13	15	18	10	56	12	14	17	10	53	13	16	19	10	58	12	15	18	10	55	12	14	16	10	52	56	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: EL TACUARAL

Facilitador: LOIDA ROJAS MURIEL
Fecha de Inicio: 14 de abr. de 2011
Fecha Final: 16 de jul. de 2011
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	5	5	5	0
Total	14	14	14	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