



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: PUERTO YATA

Facilitador: MARIA LOSDAN GONGORA MOSQUEIRA

Fecha de Inicio: 5 de abr. de 2010

Fecha Final: 7 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	6	6	6	0
Total	18	18	18	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	ARDAYA	ARDAYA	LEANDRO	5617626	30	M	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	8	20	14	54	10	11	15	10	46	10	11	15	10	46	7	9	21	14	51	49	C
2	CANAMARI	SALAZAR	TERESA	7624512	42	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	8	10	16	10	44	8	10	16	10	44	8	6	13	14	41	44	C
3	CANAMARY	SALAZAR	DEIDY	7628480	68	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	11	14	14	46	9	10	15	14	48	9	10	15	14	48	5	10	15	14	44	47	C
4	DOMINGUEZ	CANAMARI	HUMBERTO	5834301	29	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	7	12	14	41	9	11	15	10	45	9	11	15	10	45	8	12	15	10	45	44	C
5	DURAN	AYALA	MERCEDES		52	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	5	10	11	14	40	9	8	18	10	45	9	8	18	10	45	10	9	18	10	47	44	C
6	HURTADO	CANAMARI	RIDER	5834115	37	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	8	10	10	39	11	10	14	10	45	11	10	14	10	45	8	10	15	10	43	43	C
7	JUSTINIANO	VACA	MARIA ELENA	10828667	21	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	9	18	14	51	8	8	14	14	44	8	8	14	14	44	5	10	18	14	47	47	C
8	LOPEZ	CHIPANA	SANDY		25	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	8	12	10	10	40	41	C
9	MASCAYA	ALVARADO	EDGAR	7640310	31	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	9	18	14	51	8	8	14	14	44	8	8	14	14	44	5	10	18	14	47	47	C
10	MOLINA	ARDAYA	OSCAR		25	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	13	21	6	52	11	11	19	6	47	11	11	19	6	47	5	11	21	6	43	47	C
11	MOLINA	ARDAYA	RONY	7597737	22	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	11	10	10	43	11	10	9	10	40	11	10	9	10	40	5	10	15	10	40	41	C
12	NOLVANI	VASQUEZ	ESTRELLA		29	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	8	20	14	54	10	11	15	10	46	10	11	15	10	46	7	9	21	14	51	49	C
13	NOLVANI	VASQUEZ	PATRICIA		32	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	11	19	14	54	10	10	9	14	43	10	10	9	14	43	6	8	21	14	49	47	C
14	PEÑA	IDAGUA	ROSMERI		25	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	11	18	10	46	9	10	15	14	48	9	10	15	14	48	5	10	15	14	44	47	C
15	QUENEBO	CUADIAY	MARLENE		28	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	8	10	10	39	9	10	15	14	48	9	10	15	14	48	8	10	15	10	43	45	C
16	REA	DURAN	ZULEMA	7624263	22	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	7	11	10	36	10	11	17	14	52	10	11	17	14	52	8	10	15	10	43	46	C
17	VASQUEZ	CAYOBA	BENEDICTA	5595876	35	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	12	21	10	54	8	10	13	14	45	8	10	13	14	45	5	10	18	10	43	47	C
18	VASQUEZ	CAYOBA	MARGARITA	10830017	55	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	11	18	10	51	9	10	10	10	39	9	10	10	10	39	5	9	16	6	36	41	C



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: PUERTO YATA

Facilitador: MARIA LOSDAN GONGORA MOSQUEIRA
Fecha de Inicio: 5 de abr. de 2010
Fecha Final: 7 de jul. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	6	6	6	0
Total	18	18	18	0

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