



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Rurrenabaque

Localidad/Comunidad: SAN LUIS CHICO

Facilitador: FERNANDO LEGRAND VASQUEZ

Fecha de Inicio: 14 de set. de 2013

Fecha Final: 16 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CUATA	CATUMARE	CANDELARIA		45	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	14	13	6	43	9	16	14	10	49	48	C
2	HUALLATA	CARI	JESUS		47	M	NO	CHIMAN	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	12	14	16	10	52	13	16	15	10	54	52	C
3	HUALLATA	TAYO	BISAIDA		27	F	NO	CHIMAN	AMA DE CASA	10	18	15	6	49	12	17	15	10	54	10	18	18	10	56	53	C
4	HUALLATA	TAYO	FELIX	80052605	45	M	NO	CHIMAN	AGRICULTOR	8	12	12	6	38	10	17	15	10	52	10	15	15	10	50	47	C
5	HUALLATA	TAYO	JACINTO	80011404	34	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	12	14	16	10	52	10	14	16	10	50	51	C
6	NATE	CANCHI	PETRONA		48	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	12	16	17	10	55	10	14	18	10	52	52	C
7	SARAVIA	HUALLATA	SAMUEL		43	M	NO	CHIMAN	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	15	15	10	50	9	12	14	10	45	49	C
8	TAYO	NATE	NICANOR		28	M	NO	CHIMAN	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	12	18	15	10	55	13	16	16	10	55	55	C
9	TAYO	ORO	PETRONA		39	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	13	16	10	49	10	13	14	10	47	12	15	15	6	48	48	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