



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



Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: BARRIO VILLA NORITA

Facilitador: VANIA MARGOTH GARCIA DAVALOS
Fecha de Inicio: 19 de may. de 2014
Fecha Final: 20 de oct. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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	CHAO	TIBUBAY	ROBIN	5710848	34	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	13	14	17	10	54	9	15	13	10	47	51	C
2	DURAN	ROCA	PAOLA	7588448	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	10	16	18	10	54	10	14	12	10	46	50	C
3	OLMOS	BEYUMA	ROLANDO	7605180	42	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	14	17	10	51	14	16	18	10	58	9	14	15	10	48	52	C
4	PARADA	CHAVEZ	YASMINE	7655903	33	F	SI	CASTELLANO	OTRO	9	16	15	10	50	12	15	17	10	54	10	14	12	10	46	50	C
5	PIDIO	CORDERO	MARIA MAGDALENA	10810505	36	F	SI	CASTELLANO	OTRO	9	14	17	10	50	12	15	17	10	54	10	16	13	10	49	51	C
6	ROTANI	APURI	FISHER	4194492	36	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	14	17	10	53	10	15	14	10	49	13	15	14	10	52	51	C
7	SUAREZ	DURAN	MARCOS	7623101	33	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	15	18	10	55	10	16	10	10	46	13	15	15	10	53	51	C
8	YANANA	GARCIA	NICOLAS	7635317	37	M	SI	CASTELLANO	OTRO	8	15	16	10	49	13	16	18	10	57	9	15	14	10	48	51	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