



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



Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: B/ 2 DE MAYO U. E. MARTHA OLMOS

Facilitador: MARTHA ROSA CARTAGENA GONZALES
Fecha de Inicio: 23 de abr. de 2014
Fecha Final: 23 de ago. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	APANA	ISHA	WILSON	4160301	35	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	16	18	14	62	14	15	16	10	55	12	14	15	14	55	57	C
2	FAJARDO	AMACIFEN	VALERIA	7645668	22	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	14	14	14	52	14	14	15	10	53	14	9	12	10	45	50	C
3	LARA	LABAYEN	ERNESTINA	8814989	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	18	21	10	63	12	12	16	10	50	55	C
4	MAGUAYO	CHAMARO	ESNAIDA	10822606	22	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	12	15	14	55	14	19	16	14	63	14	9	14	10	47	55	C
5	PATRICIA	LIMPIAS	HUARI	17784719	26	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	14	15	14	53	13	15	16	10	54	14	13	15	14	56	54	C
6	SALAZAR	PERALTA	NILGION	5622212	39	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	12	16	14	54	13	16	16	14	59	13	14	16	10	53	55	C
7	TELLERIA	PALOMEQUI	ROMON	1752152	61	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	12	14	18	14	58	13	16	14	14	57	57	C
8	TORREZ	CUELLAR	LOYDA	12719969	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	14	16	17	14	61	14	18	16	14	62	59	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