



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: RIBERALTA

Facilitador: ROBERT ZABALA RAMIREZ

Fecha de Inicio: 30 de dic. de 2012

Fecha Final: 30 de jul. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	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	AMUTARI	HUMADAY	FIDENCIA	75466815	43	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	12	16	14	55	13	16	20	14	63	1	14	18	10	43	14	18	20	10	62	56	C
2	CHAO	SALINAS	EGLIS	10819266	19	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	14	20	20	14	68	14	14	19	10	57	14	18	20	10	62	61	C
3	ITO	YUBANERA	BARBARITA	5627340	31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	19	14	66	12	21	20	6	59	14	16	19	10	59	13	20	21	14	68	63	C
4	SABENE	SALVATIERRA	ALICIA	4178699	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	14	20	21	14	69	12	15	18	10	55	14	21	21	14	70	64	C
5	VACA	MERCADO	ROSMINA	10826726	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	14	10	57	14	21	21	14	70	14	15	17	10	56	14	21	21	10	66	62	C
6	YARARI	CHUQUI	DEGNI RUTH	5614342	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	15	14	62	14	21	20	14	69	12	15	19	10	56	14	20	20	10	64	63	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