



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 f a b e t i z a d o	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AMUTARI	HUMADAY	FIDENCIA	75466815	43	F	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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