



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: RIBERALTA

Facilitador: LIENDA VILLAMAR GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2013

Fecha Final: 19 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	BEYUMA	CORTEZ	CLARISA	1913157	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	14	17	10	51	12	14	16	10	52	51	C
2	CARTAGENA	GONZALES	NACIRA	7627184	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	14	18	10	52	8	12	16	10	46	50	C
3	CHOLIMA	TIBUBAY	JHON ALEXANDER	7625718	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	14	18	10	50	8	12	18	10	48	10	14	15	10	49	49	C
4	CUELLAR	CARTAGENA	NORATH	4162255	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	17	10	47	8	14	17	10	49	12	15	17	10	54	50	C
5	GALARZA	CAVINA	RAQUEL		0	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	12	14	16	10	52	12	15	16	10	53	51	C
6	GOSALVEZ	ARCE	NERY	1700887	62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	16	10	48	10	14	16	10	50	10	17	16	10	53	50	C
7	QUETEGUARI	BATTE	ISABEL	1914389	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	17	10	49	12	16	18	10	56	12	14	17	10	53	53	C
8	YABETA	SIKI	ELVA	1913396	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	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