



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	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					Nota Final	E s t a d o
	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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