



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



Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: SANTA FE DE PAMPA

Facilitador: YINA YANAMO MARUPA
Fecha de Inicio: 9 de set. de 2012
Fecha Final: 9 de nov. de 2012
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AMUTARI	CARTAGENA	LOURDES	7646998	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	11	17	18	10	56	11	12	14	10	47	50	C
2	AMUTARI	VILLANUEVA	FANNY	7599917	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	16	10	51	12	14	9	10	45	8	12	14	10	44	47	C
3	CUSIRIMAY	YANAMO	ISABEL		55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	13	16	9	10	48	9	12	15	10	46	49	C
4	FARFAN	CARTAGENA	AIDA	7607418	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	14	16	10	53	13	15	14	10	52	9	11	15	10	45	50	C
5	MACURPA	QUETEGUARI	IRENE	10793474	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	13	17	16	10	56	9	11	13	10	43	48	C
6	MACURPA	QUETEGUARI	LUS DANIA		40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	13	15	17	10	55	10	11	13	10	44	49	C
7	MUCHAVI	AMUTARI	FATIMA	7607407	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	12	10	47	12	15	15	10	52	9	11	14	10	44	48	C
8	QUETEGUARI	DUMAY	LUCINDA		75	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	13	15	10	10	48	10	11	14	10	45	49	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