



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: MARGARITA VACA MARIACA

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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHOLIMA	TIBUBAY	ERNESTINA	5601047	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	11	14	18	10	53	9	11	14	10	44	51	C
2	HURTADO	YONEKAWA	ADRIANA	7642720	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	12	15	16	10	53	8	12	14	10	44	52	C
3	MARUPA	SOTO	CRITOBAL	1761875	61	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	16	14	56	13	15	19	10	57	9	11	13	10	43	52	C
4	MONASTERIO	EAMARA	ANGELA	1913184	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	18	14	55	12	16	19	10	57	9	12	12	10	43	52	C
5	TIRINA	MARUPA	FERNANDO	10810639	22	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	16	18	14	60	13	14	18	10	55	9	12	13	10	44	53	C
6	TIVI	VIRI	RUTCIELY		23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	12	16	19	10	57	8	12	12	10	42	54	C
7	TIVI	VIRI	RUT ESTHER	10810055	17	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	15	18	10	55	9	11	13	10	43	53	C
8	YONEKAWA	BATE	MARIA	7605397	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	17	14	56	11	16	19	10	56	8	12	14	10	44	52	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