



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: SAN FRANCISCO

Facilitador: KARINA MALALA GUARDIA

Fecha de Inicio: 4 de ago. de 2012

Fecha Final: 28 de oct. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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					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	AYALA	NAVI	RENATO	5587020	53	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	10	12	19	10	51	10	17	14	10	51	53	C
2	BEYUMA	LOZANO	LIMBERT		1	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	10	13	17	10	50	10	17	12	10	49	53	C
3	GONZALEZ	CARTAGENA	TANIA		1	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	12	16	10	48	14	18	12	10	54	51	C
4	MACUAPA	GUANUIRI	LUZ MARIA		1	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	10	14	18	10	52	14	18	11	10	53	53	C
5	MARIAVA	BEYU	REINI		1	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	10	13	18	10	51	10	16	12	10	48	50	C
6	PALOMEGUI	CAMAYA	JAIME	7607159	23	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	10	14	18	10	52	10	17	14	10	51	52	C
7	RAPPU	GUAYBO	NICADIR		1	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	10	12	17	10	49	12	17	11	10	50	51	C
8	ROSA	INTIMAITI	PAULINA		1	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	10	14	17	10	51	10	18	12	10	50	53	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