



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: SALOME ALVARO LERA

Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2011

Fecha Final: 27 de jul. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	3	3	3	0
Total	14	14	14	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indiv dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indiv dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ACHIPA	MAROBO	NOEMI	5630508	57	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	13	12	21	14	60	13	12	20	14	59	10	10	20	14	54	8	10	21	14	53	60	C
2	AVILA	VACA	GRACIELA	1927973	55	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	12	13	20	14	59	8	11	15	14	48	12	10	20	14	56	12	12	17	10	51	8	8	16	14	46	54	C
3	CANVINA	TERRAZA	OLIVIA	1713652	52	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	13	19	18	14	64	12	11	21	14	58	12	12	21	14	59	13	11	21	14	59	9	8	21	14	52	59	C
4	CHAO	NAVI	EULOGIO		55	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	15	21	14	62	14	20	21	14	69	10	10	21	14	55	13	11	21	14	59	12	11	21	10	54	8	8	21	10	47	58	C
5	CHAO	NAVI	IRGUEN	5627427	31	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	14	19	21	14	68	13	20	20	14	67	13	11	21	14	59	13	12	21	14	60	12	8	21	14	55	14	13	20	14	61	62	C
6	FLORES	FEXEL	AGUSTINA	1913192	55	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	12	19	19	14	64	12	11	18	14	55	12	12	21	14	59	10	9	18	14	51	14	14	21	14	63	59	C
7	GUTIERREZ	FLORES	ERCILIA		66	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	13	20	20	14	67	8	10	15	14	47	12	11	20	14	57	12	9	17	14	52	14	14	21	14	63	57	C
8	LERA	CAMBINA	JULIA	1682360	40	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	20	19	14	67	12	12	20	14	58	13	12	20	14	59	13	10	20	14	57	12	11	20	14	57	60	C
9	LERA	MEDINA	LOURDE	5605797	36	M	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	16	21	10	60	12	19	20	14	65	12	10	19	14	55	13	10	18	14	55	12	11	20	14	57	12	12	21	10	55	58	C
10	MEDINA	TELLERIA	OLGA	1716355	65	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	13	17	14	58	13	19	20	14	66	13	11	20	14	58	12	11	18	10	51	12	12	18	14	56	8	8	21	14	51	57	C
11	PIUMA	MONTENEGRO	VALENTINA		46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	10	13	19	14	56	12	11	21	14	58	13	12	20	14	59	10	10	18	14	52	8	8	21	14	51	56	C
12	RIBERO	GUTIERREZ	SALOME		26	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	13	16	18	10	57	10	11	20	14	55	13	11	21	14	59	13	10	19	10	52	8	10	21	14	53	55	C
13	SANCHEZ	CARTAGENA	ARMINDA	1926328	55	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	14	20	21	14	69	13	11	20	14	58	12	11	20	14	57	13	13	21	14	61	8	8	21	14	51	59	C
14	TIBUBAY	YANAMO	FABIOLA	7611722	28	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	12	19	21	14	66	12	11	20	10	53	12	11	18	10	51	13	10	21	14	58	14	13	21	14	62	59	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.



**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: SALOME ALVARO LERA
Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2011
Fecha Final: 27 de jul. de 2011
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	3	3	3	0
Total	14	14	14	0

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