



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: BARRIO VILLA NORITA

Facilitador: VALERIO CONDORI RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 26 de feb. de 2014

Fecha Final: 26 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	DAVALOS	ORTIZ	VICTORIA	1925165	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	13	18	14	10	55	12	18	16	10	56	14	18	17	10	59	11	16	19	10	56	57	C
2	GARCIA	RACUA	NICOLAS	1709310	54	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	16	20	10	58	14	16	18	10	58	12	20	17	10	63	11	16	15	10	52	12	18	16	10	56	57	C
3	MASCAYA	ALVARADO	ROCIO	5616195	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	14	20	16	10	60	13	16	21	10	56	14	21	16	10	61	9	21	17	10	57	58	C
4	MOLINA	YUBANERA	MARIBEL	4194031	34	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	16	10	58	13	19	17	10	59	14	19	15	10	58	12	21	18	10	61	10	17	16	10	53	58	C
5	SIVIORA	PACAMIA	YOXANI	7597535	29	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	17	21	10	62	12	17	20	10	59	10	21	15	10	56	13	20	16	10	59	14	20	20	10	64	60	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