



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



Departamento: BENI

Provincia: Itenez

Municipio: Magdalena

Localidad/Comunidad: MAGDALENA

Facilitador: JESSICA RIVAROLA MONTERO

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2012

Fecha Final: 28 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ALVAREZ	RIVERO	TEREZA	10813075	42	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	10	20	6	46	13	10	16	10	49	8	10	14	14	46	10	10	16	14	50	10	10	14	14	48	48	C
2	CAMARA	AROCA	CARMEN	7622575	63	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	12	20	6	46	13	10	16	10	49	8	10	14	14	46	10	10	16	14	50	10	10	14	14	48	48	C
3	GUARICOMA	GUATIA	FELIX	7607083	74	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	14	21	21	10	66	10	12	16	10	48	10	11	16	10	47	12	15	15	10	52	12	15	16	10	53	53	C
4	HURTADO	CAMARA	EDILENIA	7654496	25	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	12	16	18	10	56	12	16	18	14	60	14	16	18	14	62	14	18	18	14	64	61	C
5	MAITANE	SOLIZ	PILAR	2935682	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	16	18	10	56	12	14	14	10	50	10	15	16	10	51	10	18	18	14	60	57	C
6	MALALA	FIRMINO	ZAIDA	5599711	51	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	16	20	14	62	12	10	16	10	48	14	18	18	14	64	14	15	16	14	59	60	C
7	VELA	CAMAMA	GABY	7589918	39	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	12	20	10	50	10	12	16	14	52	10	14	16	14	54	12	12	20	10	54	12	12	17	10	51	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