



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: BARRIO NUEVA AMAZONIA

Facilitador: DARWIN SUAREZ PAZ

Fecha de Inicio: 14 de jul. de 2014

Fecha Final: 14 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CARTAGENA	AMUTARI	CLARITZA	5712875	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	12	19	13	10	54	11	19	15	10	55	54	C
2	GONZALES	AYALA	SENEIDE	7655496	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	14	19	16	10	59	13	15	15	10	53	56	C
3	GUARIBANA	SOLIS	EVA	5617389	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	20	10	59	13	18	19	10	60	13	18	19	10	60	60	C
4	HUARI	SOLETO	LAURA	10826778	24	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	18	10	60	12	21	15	10	58	12	17	21	10	60	59	C
5	LIMA	GONZALES	DANIELA	5716118	18	F	SI	CASTELLANO	OTRO	9	18	21	10	58	14	21	14	10	59	13	21	16	10	60	59	C
6	LURICI	CUNAVI	MARICELA	12688101	20	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	17	16	10	54	14	15	17	10	56	14	16	17	10	57	56	C
7	LURICI	CUNAVI	RAMANO	12498554	36	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	21	10	62	11	16	14	10	51	11	16	16	10	53	55	C
8	TIBUBAY	FERNANDEZ	DANEXI	10816417	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	13	17	18	10	58	9	19	15	10	53	56	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