



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: EVA COPA OSSIO

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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					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	ARCE	CEREZO	TEODORA		1	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	14	14	14	10	52	12	14	15	10	51	50	C
2	COPA	MOISA	FLORENCIO		1	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	15	14	10	52	12	14	14	10	50	12	14	16	10	52	51	C
3	CORREA	FARFAN	ROCIO		1	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	15	16	10	53	12	18	15	10	55	55	C
4	CORREA	FARFAN	YANETH		1	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	11	18	14	10	53	11	14	14	10	49	53	C
5	FERNADEZ	SIANI	MARIA LUZ		1	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	15	10	53	11	16	17	10	54	53	C
6	FERNADEZ	SUBIRANA	YESENIA		1	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	14	10	52	11	14	14	10	49	11	14	16	10	51	51	C
7	IDAGUA	MENDOZA	YARIONI		1	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	12	10	54	11	18	15	10	54	11	18	18	10	57	55	C
8	POMA	SANDENA	JACOVA		1	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	12	15	15	10	52	12	15	14	10	51	50	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