

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

Departamento: BENI Facilitador: OSCAR CUATA APURI

Provincia: Vaca DiezFecha de Inicio: 4 de ago. de 2012Bloque: 2Municipio: RiberaltaFecha Final: 28 de oct. de 2012Parte: 2

Localidad/Comunidad: U.E. SANTUARIO

	Control de Estudiantes									
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados						
Femenino	4	4	4	0						
Masculino	5	5	5	0						
Total	9	9	9	0						

No	Apellidos y Nombre(s)		CI	рЯ	S e	Al fa be	Cultura con	Ocupación		Matemáticas Lengua Castellano								Lenguas Originarias					E s t			
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)	d d	a d	х о	ti za do	identifica		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		a d o
1	CAVINA	MAMIO	ALICIA		68	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	9	13	18	10	50	11	17	18	10	56	52	С
2	CUAJERA	CUELLAR	PLACIDO		63	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	12	18	10	52	9	13	17	10	49	11	18	17	10	56	52	С
3	CUELLAR	IBAGUARI	MIGUEL		34	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	13	18	10	51	9	15	17	10	51	11	18	17	10	56	53	С
4	CUELLAR	TAMO	PEDRO		65	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	12	20	10	54	9	12	17	10	48	11	18	17	10	56	53	С
5	MOLINA	DAVALO	RAQUEL		47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	9	14	17	10	50	11	18	12	10	51	52	С
6	MORTENO	ORTIZ	MARINO		65	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	14	20	10	54	9	12	18	10	49	11	17	12	10	50	51	С
7	RIVERO	PARDO	FRANKLIN		54	М	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	12	20	10	53	9	16	18	10	53	11	17	15	10	53	53	С
8	RIVERO	SANTA CRUZ	SONIA		54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	9	13	19	10	51	10	18	14	10	52	51	С
9	TAMO	LOPEZ	LIDIA		35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	9	14	18	10	51	11	17	15	10	53	52	С

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	Sello y Firma del	Sello y Firma del Responsable	Sello y Firma del Representante	Sello y Firma del Director/a
Facilitador/a	Supervisor/a	Departamental	Municipal	Distrital