



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: EL CERRITO

Facilitador: JOSE FREDDY SUAREZ ABAROMA

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	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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	ALIPAZ	BATTE	ROXANA		0	F	SI	CASTELLAN	OTRO	8	14	18	10	50	9	11	14	10	44	12	12	18	10	52	49	C
2	CANAMARI	VACA	NORAH	1926683	0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	8	11	15	10	44	10	15	14	10	49	49	C
3	CHOQUE	CHINO	ROSMERI		0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	11	18	10	51	9	10	16	10	45	10	12	16	10	48	48	C
4	CRUZ	ALIPAZ	DORA	1918513	0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	9	10	14	10	43	10	14	16	10	50	49	C
5	CRUZ	MONTERO	SARINA		0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	9	12	16	10	47	11	12	18	10	51	49	C
6	FERNANDEZ	YUBANERA	ESTHELA	4199380	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	8	10	14	10	42	11	11	17	10	49	47	C
7	HURTADO	CRUZ	YENNY	5602885	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	8	12	15	10	45	10	14	17	10	51	49	C
8	PEINADO	CANAMARI	RUTH ISABEL	5587368	62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	10	18	10	50	9	11	16	10	46	12	13	16	10	51	49	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