



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: RIBERALTA

Facilitador: IDELIA JHILDA QUIÑONES MACHACA

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2015

Fecha Final: 15 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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	CHURA	ULURI	MACARIO	9132914	20	M	SI	AIMARA	OTRO	9	15	12	10	46	13	15	17	10	55	12	14	16	10	52	51	C
2	CORTEZ	ROCA	NICOLAS ROBERTO	5710610	19	M	SI	CAVINEÑO	OTRO	11	16	16	14	57	12	16	21	14	63	14	20	21	14	69	63	C
3	CUAJERA	CORTEZ	JOSE RAMIRO	12784031	18	M	SI	CAVINEÑO	OTRO	13	17	17	14	61	13	17	21	14	65	14	17	19	14	64	63	C
4	GARCIA	FERNANDEZ	EDWIN VLADIMIR	10460331	19	M	SI	AIMARA	OTRO	13	20	19	14	66	14	20	21	14	69	13	20	20	14	67	67	C
5	JUSTINIANO	ALVARADO	LUIS GERARDO	10819441	18	M	SI	CAVINEÑO	OTRO	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
6	LAZO	CORONEL	RENATO	13444253	18	M	SI	AIMARA	OTRO	11	13	13	10	47	11	14	18	10	53	12	11	13	10	46	49	C
7	LIMACHI	PLATA	JOSE	10083312	18	M	SI	AIMARA	OTRO	12	16	17	14	59	13	16	20	14	63	13	19	18	14	64	62	C
8	RODRIGUEZ	LIMACHI	ERICK CRISTIAN	11068114	20	M	SI	AIMARA	OTRO	13	18	17	14	62	13	18	21	14	66	13	18	20	14	65	64	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