



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 MEDIA LUNA

Facilitador: ROSENDO CHAO TORREZ
Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2015
Fecha Final: 4 de nov. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	AGUILERA	QUENEBO	HECTOR ABRAHAM	12497681	29	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	19	18	10	59	13	18	19	14	64	13	14	21	14	62	62	C
2	CARRILLO	CHAVEZ	DANIA	1926482	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	13	19	18	14	64	14	13	19	14	60	62	C
3	CARTAGENA	TERRAZA	MAYERLIN	12687922	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	20	19	14	67	13	14	20	14	61	64	C
4	IDAGUA	ORGANIVIA	FRIDDE	1933661	59	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	19	20	10	62	14	19	19	14	66	13	14	20	14	61	63	C
5	LIMPIA	LOPEZ	FELICIA	5605300	32	F	SI	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	10	64	13	20	19	14	66	14	13	21	14	62	64	C
6	SORUCO	SALAZAR	ESTEFANI	10631550	24	F	SI	CASTELLAN	OTRO	13	19	20	10	62	14	20	18	14	66	14	14	21	14	63	64	C
7	SUAREZ	JOSE ALBERTO	CARTAGENA	7597209	42	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	19	19	10	61	14	18	18	14	64	14	13	20	14	61	62	C
8	TABORGA	JUSTINIANO	YOVANA	7597207	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	13	18	19	14	64	12	12	21	14	59	62	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