



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: SAN FRANCISCO

Facilitador: OSCAR TAMO RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AYALA	MACUAPA	JOSUE	7605843	29	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	17	17	14	61	14	21	21	13	69	14	17	19	14	64	65	C
2	AYALA	MACUAPA	RENATO	14063811	17	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	17	14	59	14	20	20	14	68	13	19	18	14	64	64	C
3	AYALA	MACUAPA	SARAH	7646330	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
4	AYALA	MACUAPA	YANETH	10801490	25	F	SI	CASTELLANC	OTRO	9	15	12	10	46	14	16	17	10	57	12	14	16	10	52	52	C
5	GARCIA	CACERES	JUAN GABRIEL	12687951	30	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
6	LEIGUE	REBEZON	ORLANDO JAVIER	5700596	28	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	16	16	14	56	14	21	21	14	70	14	19	18	14	65	64	C
7	MARIACA	BEYUMA	REINI		49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	14	17	21	14	66	14	18	21	14	67	65	C
8	YOSHIDA	NACERES	TERESA	4177572	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	12	10	46	14	16	15	10	55	14	16	16	10	56	52	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