



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Rurrenabaque

Localidad/Comunidad: U.E. SAN BERNARDO

Facilitador: MARIA EUGENIA ACHATA HILARI

Fecha de Inicio: 26 de oct. de 2015

Fecha Final: 6 de may. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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		PEREZ	ROSA	10803793	25	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	20	21	14	66	14	18	20	10	62	14	21	21	10	66	65	C
2	CALLE	MAMANI	SONIA	9064609	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	12	18	14	10	54	14	20	21	14	69	63	C
3	CHOQUE	GOMEZ	MARGARITA	2912836	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	21	21	10	66	12	18	14	10	54	61	C
4	CUTILI	JIMENEZ	ALBERTINA	7613755	45	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	10	14	14	14	52	14	19	10	14	57	57	C
5	FLORES DE RIVERA		JUANA	5832323	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	21	14	14	59	14	20	21	14	69	63	C
6	IGNACIO	ROMERO	VIRGILIA	8399704	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	21	21	14	67	14	18	17	10	59	10	21	18	10	59	62	C
7	JAQUI	CHOQUE	PRUDENCIA	5584461	35	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	17	18	14	60	10	18	19	14	61	11	17	21	10	59	60	C
8	QUISPE	QUISPE	ANDREA	9080150	46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	10	20	21	14	65	12	18	19	14	63	63	C
9	QUISPE	ROJAS	RUFINA	7613753	44	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	10	18	10	52	10	21	21	10	62	61	C
10	RAMOS	ARICOMA	NICOLASA	1405557	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	21	21	14	70	10	18	19	14	61	65	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