



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



Departamento: BENI
Provincia: Marban
Municipio: San Andrés
Localidad/Comunidad: SANTA ROSA KM 100

Facilitador: MANOLO PATIÑO TAPENABE
Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2013
Fecha Final: 15 de ago. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	AÑEZ	ORTIZ	ALFREDO		0	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	12	12	17	10	51	13	12	17	10	52	51	C
2	FUENTES	CUELLAR	JESUS	7637805	20	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	14	19	10	57	14	12	19	10	55	13	12	19	10	54	55	C
3	GUASASE	GARCIA	BENJAMIN		0	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	13	17	10	53	12	12	17	10	51	12	12	17	10	51	52	C
4	MALALE	GONZALES	NOEMI	9275242	3	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	13	19	10	56	14	14	19	10	57	14	13	19	10	56	56	C
5	SALVATIERRA	MERUBIA	NAHIR		0	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	13	17	10	52	14	13	17	10	54	13	12	17	10	52	53	C
6	SANTIESTEBAN	JARE	EDUARDO	7635875	3	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	12	17	10	52	13	12	17	10	52	13	14	18	14	59	54	C
7	SANTIESTEBAN	TORREZ	EDUARDO	7716628	3	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	13	20	10	57	13	12	18	14	57	14	12	18	14	58	57	C
8	VACA	PALACHAY	LOLA		0	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	14	13	19	14	60	13	12	18	14	57	59	C
9	VARGAS	AGUILERA	LILIANA	7653406	3	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	12	19	10	54	14	13	18	14	59	14	14	18	14	60	58	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