



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



Departamento: BENI

Provincia: Itenez

Municipio: Magdalena

Localidad/Comunidad: MAGDALENA

Facilitador: MARIA ELSA CUELLAR CLEMENTELLY

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2012

Fecha Final: 3 de jul. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ATIARE	CHURIPY	JOSEFINA	10846075	45	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	21	20	10	63	11	19	17	10	57	10	17	18	10	55	14	21	19	10	64	11	18	20	10	59	60	C
2	GILMET	PEÑA	MARCIA	5654322	41	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	17	11	10	48	14	18	16	10	58	14	19	19	10	62	13	20	19	10	62	10	18	20	10	58	58	C
3	GUASANIA	YAUNE	NINFA	5607527	52	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	18	16	10	55	12	20	20	10	62	13	20	18	10	61	12	16	20	10	58	12	20	10	62	60	C	
4	NILACA	MARECA	JUANA	7622620	63	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	17	19	10	59	13	20	19	10	62	12	20	19	10	61	14	18	20	10	62	13	17	20	10	60	61	C
5	OJOPI	RODRIGUEZ	LENY	10803088	33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	13	20	15	10	58	14	19	19	10	62	11	19	20	10	60	12	20	10	62	61	C	
6	RAPU	ARZA	JOSE HERALDO		0	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	21	20	10	63	14	20	19	10	63	9	16	20	10	55	12	19	18	10	59	12	20	10	62	60	C	
7	SAUCEDO	CABAO	MAXIMO		84	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	13	16	19	10	58	11	20	18	10	59	10	18	19	10	57	13	20	19	10	62	12	18	20	10	60	59	C
8	YAMAMI	NILACA	JILANDIA	4170644	42	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	12	21	20	10	63	10	19	18	10	57	12	20	19	10	61	12	20	10	62	61	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