



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



Departamento: BENI

Provincia: Mamore

Municipio: Puerto Siles

Localidad/Comunidad: PUERTO SILES

Facilitador: FANNY CHAURARA MENACHO

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2012

Fecha Final: 26 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	AYALA	BILLEGAS	ESTELA	10791248	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	16	6	44	9	11	13	6	39	14	11	16	6	47	43	C
2	GUTIERREZ	OLIVAR	MARIA JESÚS		25	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	21	14	63	14	15	20	14	63	13	19	21	14	67	64	C
3	RADA	ARCE	ARMINDA NAZARETH	10830635	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	14	14	20	10	58	11	18	17	10	56	56	C
4	RAMALLO	TABORGA	GUERDA	10791219	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	17	6	45	8	15	20	6	49	12	9	15	6	42	45	C
5	RIVERA	LIMPIAS	ADELINA	4170487	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	18	6	52	10	15	20	6	51	14	13	13	6	46	50	C
6	RODRIGUEZ	MANZILLA	ELENA	8891219	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	14	6	48	13	9	20	6	48	12	9	13	6	40	45	C
7	TONORE	BARBA	MIGUEL		21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	13	6	41	7	10	20	6	43	10	13	12	6	41	42	C
8	VELASCO	CHAVEZ	MARTHA	10843036	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	7	10	20	6	43	10	13	12	6	41	42	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