



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: NIÑA AUTÓNOMA

Facilitador: GLADYS JUAREZ MARMOL

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014

Fecha Final: 15 de feb. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		JARE	JUAN CARLOS	6518356	33	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	15	20	10	55	10	18	12	12	52	10	19	20	11	60	12	10	16	13	51	55	C
2	CHÁVEZ	MOYE	MARTINA	1903059	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	15	10	57	13	20	18	12	63	12	20	13	10	55	11	20	15	10	56	58	C
3	HERNANDEZ	CHÁVEZ	LORENA VALERIA	5590006	36	F	SI	CASTELLANC	OTRO	13	20	18	12	63	11	10	15	10	46	10	21	15	10	56	12	20	15	10	57	56	C
4	SUCUBONO	YACA	SINFOROSA	1921880	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	18	12	58	12	15	20	10	57	10	19	20	12	61	10	15	20	10	55	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