



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: TRINIDAD

Facilitador: GLADYS JUAREZ MARMOL

Fecha de Inicio: 18 de ago. de 2015

Fecha Final: 18 de feb. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1		JARE	JUAN CARLOS	6518356	34	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	14	68	11	18	17	14	60	12	20	16	14	62	13	21	19	14	67	12	21	19	14	66	65	C
2	CHÁVEZ	MOYE	MARTINA	1903059	60	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	18	21	14	67	13	19	21	14	67	14	18	16	14	62	14	18	20	14	66	66	C
3	HERNANDEZ	CHÁVEZ	LORENA VALERIA	5590006	36	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	19	14	65	12	20	19	14	65	14	21	18	14	67	12	19	20	14	65	11	18	21	14	64	65	C
4	SUCUBONO	YACA	SINFOROSA	1921880	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	18	14	66	13	17	19	10	59	13	18	19	14	64	14	21	20	14	69	13	16	19	14	62	64	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