



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Rurrenabaque

Localidad/Comunidad: RURRENABAQUE

Facilitador: VANESSA MALDONADO ANDIA

Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2016

Fecha Final: 24 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	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	AMUTARI	CHAO	NANCY	10789347	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	66	C
2	BARBOZA	PAZ	FRANZ REYNALDO	7722670	34	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	10	66	13	19	19	10	61	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	65	C
3	LOPEZ	TEKO	REDY ANTONIO	10821485	20	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	66	C
4	QUETEGUARI	YUMACALE	ESTELA	5612535	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	66	C
5	RUTANI	CEPA	MARIA		80	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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