



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: EL TRIUNFO

Facilitador: ALDO ADOLFO VACA NOE  
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016  
Fecha Final: 11 de nov. de 2016  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	APO	CANCHI	RENATO	7610282	36	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	10	18	20	10	58	14	21	17	10	62	14	20	21	10	65	62	C
2	CARI	MOYE	JOSE	7610435	33	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	5	17	10	10	42	7	20	19	10	56	7	20	19	10	56	51	C
3	CUATA	SANCHEZ	DIANA	10844550	25	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	5	15	15	10	45	12	20	19	10	61	12	20	19	10	61	56	C
4	JAVE	TEMBA	AGUSTINA	9266518	34	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	9	12	18	10	49	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	49	C
5	MAITO	CARI	DANIEL	7607677	48	M	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	6	14	14	10	44	10	13	16	10	49	10	13	16	10	49	47	C
6	MAYER	RIVERO	SIXTO	9262819	37	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	10	16	11	10	47	8	17	12	10	47	8	17	12	10	47	47	C
7	TAYO	VIE	SEFERINA	76102087	29	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	13	13	10	48	6	18	18	10	52	6	18	18	10	52	51	C
8	VIE	TAYO	CONCEPCION	7607758	33	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	7	10	11	10	38	10	19	19	10	58	10	19	19	10	58	51	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