



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: San Borja

Localidad/Comunidad: TACUARAL DE MATTO

Facilitador: MATEO LLUSCO FLORES

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	15	15	15	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>22</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					Nota Final	E s t a d o
	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	JAVE	PACHE	ANA		55	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	9	14	13	10	46	10	14	17	10	51	13	13	20	10	56	51	C
2	LERO	SANCHEZ	JULIO	10808598	33	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	10	18	15	10	53	9	17	17	10	53	53	C
3	LERO	TAYO	VIRGINIA	9262824	46	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	10	11	14	10	45	11	16	18	10	55	50	C
4	MAITO	HURTADO	LUIS	7610208	80	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	14	16	17	10	57	10	14	11	10	45	14	15	17	10	56	53	C
5	MAITO	PACHE	SELINDA	7583930	49	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	8	13	14	10	45	9	15	19	10	53	10	20	13	10	53	50	C
6	MAITO	SARABIA	MARTHA		38	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	16	18	10	54	10	20	19	10	59	56	C
7	MAITO	SARAVIA	ANTONIA	9262788	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	2	18	10	10	40	14	17	16	10	57	51	C
8	MAITO	TAYO	FRANCISCO		45	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	14	15	19	10	58	10	12	18	10	50	14	19	21	10	64	57	C
9	MAITO	TAYO	JULIO	7587874	85	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	11	15	17	10	53	10	18	15	10	53	9	17	17	10	53	53	C
10	MAITO	TAYO	MARIO	7587513	39	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	10	19	15	10	54	11	17	13	10	51	53	C
11	MAJOYETE	MAITO	CORNELIO	9262901	50	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	10	11	19	10	50	4	18	12	10	44	5	18	15	10	48	47	C
12	SARABIA	LERO	JOVITA	9262838	34	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	10	17	13	10	50	14	18	18	10	60	56	C
13	SARABIA	LERO	MARGARITA	9262893	42	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	17	11	10	50	11	13	13	10	47	12	15	16	10	53	50	C
14	SARABIA	MAITO	MELCHORA	7654194	45	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	8	19	13	10	50	14	19	15	10	58	55	C
15	TAYO	APO	ASUNTA	7587579	79	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	10	11	19	10	50	4	18	12	10	44	5	18	15	10	48	47	C
16	TAYO	APO	ROSA		31	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	14	13	20	10	57	14	20	21	14	69	14	17	20	10	61	62	C
17	TAYO	CUNAY	FELICIA	7587521	38	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	5	17	14	10	46	6	18	17	10	51	51	C
18	TAYO	LERO	ANTONIA		80	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	6	20	19	10	55	10	18	12	10	50	10	18	14	10	52	52	C
19	TAYO	LERO	JULIA		31	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	10	19	13	10	52	10	17	20	10	57	14	18	18	10	60	56	C
20	TAYO	LERO	NATIVI	12743670	61	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	14	20	18	10	62	10	19	19	10	58	58	C
21	VIE	APO	MARINA	9261177	30	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	5	13	18	10	46	10	17	16	10	53	10	15	14	10	49	49	C
22	VIE	APO	OSBALDO	10808469	27	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	5	15	15	10	45	14	19	14	10	57	10	19	17	10	56	53	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.



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



**Departamento:** BENI  
**Provincia:** General Jose Ballivian  
**Municipio:** San Borja  
**Localidad/Comunidad:** TACUARAL DE MATTO

**Facilitador:** MATEO LLUSCO FLORES  
**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
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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