



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Santa Rosa

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA DEL YACULA

Facilitador: MARIA CLAUDIA BALDIVIESO MUÑOZ

Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	JIMENEZ	BAZAN	RIOL	5587608	47	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	13	10	14	43	10	17	12	14	53	10	15	13	14	52	6	15	12	14	47	49	C
2	MAMANI	LUQUE	GABRIELA	9930017	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	15	12	14	47	10	15	11	14	50	10	10	11	14	45	10	13	14	14	51	48	C
3	MARIN	PEREZ	RAMONA	4767516	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	13	14	14	51	10	12	13	14	49	6	8	10	14	38	6	10	9	14	39	44	C
4	MOCHO	VALVERDE	MARIA MABEL	7640330	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	10	9	14	39	10	15	11	14	50	6	10	10	14	40	6	12	11	14	43	43	C
5	NEGRETE	NOCO	WILNER	10836127	44	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	6	12	11	14	43	10	10	10	14	44	6	6	10	14	36	6	20	7	14	47	43	C
6	OJOPI	GONZALES	JOSE LUIS	5621837	50	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	10	14	10	42	7	10	10	14	41	10	10	12	10	42	10	12	10	10	42	42	C
7	PERALTA	VASQUEZ	JOSE PEDRO	7628478	55	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	6	20	8	14	48	10	12	12	14	48	10	10	10	14	44	6	10	9	14	39	45	C
8	VASQUEZ	SAUCEDO	MIREYA	10836112	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	20	9	14	49	10	15	11	14	50	6	10	10	14	40	6	12	11	14	43	46	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