



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: BAJO TACUARAL

Facilitador: BEATRIZ LIMA HERRERA

Fecha de Inicio: 16 de mar. de 2015

Fecha Final: 26 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CATUMARE	MAYTO	ADELA		16	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	13	18	19	10	60	13	18	19	10	60	14	20	18	10	62	61	C
2	CATUMARE	SARAVIA	CARMEN	9261193	37	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	18	18	10	59	14	17	18	10	59	14	20	20	10	64	60	C
3	CUATA	GIMO	EUGENIA	12180109	33	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	14	20	20	10	64	14	17	18	10	59	14	18	20	10	62	60	C
4	CUATA	MAITO	FLORA		114	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	18	18	10	59	12	17	18	10	57	14	20	18	10	62	59	C
5	CUATA	MAYTO	CASIMIRA	13611167	49	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	18	17	10	59	14	17	17	10	58	13	18	18	10	59	59	C
6	CUATA	MAYTO	LUCHO	13383378	39	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	13	18	17	10	58	14	17	17	10	58	14	20	19	10	63	59	C
7	MAITO	CATUMARE	MOISES		49	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	14	17	17	10	58	10	17	17	10	54	14	20	20	10	64	58	C
8	MAITO	CUATA	ANGEL	13383392	39	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	14	20	20	10	64	12	16	16	10	54	14	20	17	10	61	59	C
9	MAITO	CUATA	BELISARIO		35	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	13	18	18	10	59	12	17	18	10	57	14	20	18	10	62	59	C
10	MAITO	CUATA	JHONNY	13318856	34	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	10	18	17	10	55	13	17	15	10	55	14	17	18	10	59	10	17	17	10	54	56	C
11	MAITO	CUATA	MARCOS	9261204	40	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	13	18	18	10	59	12	17	17	10	56	14	20	18	10	62	58	C
12	MAITO	CUATA	OSCAR	12180110	16	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	12	17	17	10	56	12	18	17	10	57	10	17	17	10	54	12	16	16	10	54	55	C
13	MAITO	ORO	GUILLERMO	13611213	28	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	10	17	17	10	54	14	17	17	10	58	13	17	17	10	57	56	C
14	MAITO	VIE	CASILDA		15	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	12	17	16	10	55	12	17	18	10	57	12	16	17	10	55	56	C
15	MAYTO	CUATA	DORA		34	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	14	17	17	10	58	12	16	18	10	56	13	20	17	10	60	57	C
16	MAYTO	CUATA	LIDIA		15	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	18	17	10	57	12	18	18	10	58	10	17	17	10	54	56	C
17	MAYTO	VIE	ROSMERY	13318352	21	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	14	17	18	10	59	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	59	C
18	VIE	CARI	FERMIN		35	M	SI	TSIMANE'	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	13	19	19	10	61	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	62	C
19	VIE	CARI	LUCIA	788225	52	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	13	18	16	10	57	10	18	18	10	56	12	18	17	10	57	56	C
20	VIE	CUATA	FLORENCIA	13611164	33	F	SI	TSIMANE'	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	15	17	10	54	12	17	17	10	56	12	18	18	10	58	57	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: BAJO TACUARAL

Facilitador: BEATRIZ LIMA HERRERA
Fecha de Inicio: 16 de mar. de 2015
Fecha Final: 26 de jun. de 2015
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	0

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