



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: ARENALES

Facilitador: MANUEL HIZA JAVE

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	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	LERO	IGNNACIO	9263092	47	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	9	13	15	10	47	7	19	21	10	57	9	13	15	10	47	50	C
2	APO	LERO	REINALDO	12967590	28	M	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	9	17	19	10	55	12	17	17	10	56	56	C
3	APO	LERO	ROSA	10844017	47	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	14	18	17	10	59	14	18	15	10	57	58	C
4	CANCHI	CUATA	CASTA	7610303	48	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	10	20	18	10	58	14	19	18	10	61	60	C
5	DURVANO	CAYUBA	DOMITILA	9266318	56	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	15	19	10	54	12	16	17	10	55	55	C
6	SARABIA	CAYUBA	DANIEL	9260191	45	M	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	11	17	15	10	53	11	18	19	10	58	56	C
7	SARAVIA	CAYUBA	GABRIELA	9260187	36	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	7	14	16	10	47	10	14	16	10	50	49	C
8	VIE	DURVANO	GUMERCINDO	9260147	71	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	10	17	21	10	58	8	18	20	10	56	10	17	21	10	58	57	C
9	VIE	TAYO	REMIGIO	9261235	40	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	10	13	18	10	51	10	15	18	10	53	52	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