



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



Departamento: BENI
Provincia: Cercado
Municipio: Trinidad
Localidad/Comunidad: Z/ EL CARMEN (CENDI-BENI)

Facilitador: TANIA RIBERA BEJARANO
Fecha de Inicio: 6 de nov. de 2015
Fecha Final: 13 de may. de 2016
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	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	NOLVANY	TIBUSA	KARINA	1922645	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	12	19	18	14	63	14	19	19	14	66	14	20	20	14	68	64	C
2	PARADA	BEJARANO	FRANCISCO	4161681	50	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	19	19	14	65	14	17	18	14	63	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	64	C
3	QUISPE	MOCHO	ELSI LISBETH	10834424	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	18	18	14	64	14	19	20	14	67	14	18	19	14	65	66	C
4	ZAPANI	JOU	JORGE	1923573	45	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	19	14	67	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	20	19	14	67	67	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