



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



Departamento: BENI

Provincia: Itenez

Municipio: Magdalena

Localidad/Comunidad: MAGDALENA

Facilitador: FANNI RAMO ANTELO

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2010

Fecha Final: 16 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ANTELO	OMEREJI	SANTA		31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	11	17	15	14	57	11	12	18	14	55	12	18	20	14	64	59	C
2	ARIAS	ANTELO	JORGE	4184985	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	13	12	14	48	9	12	15	14	50	9	11	12	6	38	10	15	15	6	46	46	C
3	CORTEZ	DORADO	DEISY	7607290	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	13	14	51	11	13	15	14	53	9	11	14	10	44	12	14	16	10	52	50	C
4	JIMENEZ	CORTEZ	YINA ROSARIO	7654352	20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	16	14	14	53	9	15	15	10	49	9	11	15	10	45	10	12	14	10	46	48	C
5	RIVAROLA	ANTELO	CAMILA	7586142	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	15	14	57	11	17	17	10	55	9	12	14	10	45	12	14	18	14	58	54	C
6	SANCHEZ	VELASCO	ABDULIA	7607369	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	13	19	20	14	66	11	11	16	14	52	12	18	20	14	64	61	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