



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Reyes

Localidad/Comunidad: RECREO

Facilitador: REYNALDO JUAN MOLLE OJEDA

Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2011

Fecha Final: 30 de set. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	AMUTARI	CHIPUNAVI	JUAN	7620375	31	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	14	21	15	10	60	14	21	18	10	63	12	18	17	10	57	14	21	20	14	69	62	C
2	AMUTARI	CHIPUNAVI	WILSON FERMIN	1913075	45	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	14	18	14	10	56	13	18	18	14	63	14	16	17	10	57	14	20	18	10	62	60	C
3	GOZALVES	NAVI	GLADIS	5622203	44	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	12	16	18	6	52	12	18	17	6	53	12	18	17	10	57	56	C
4	GOZALVES	NAVI	LUCE LENI	7588679	30	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	12	20	20	6	58	10	18	17	10	55	10	18	18	14	60	57	C
5	GOZALVEZ	NAVI	MARIA DEL CARMEN	7642271	28	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	21	18	10	63	8	17	17	6	48	13	18	18	10	59	59	C
6	GUARY	AMUTARI	PITER	10801580	29	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	14	21	18	10	63	8	17	17	6	48	13	18	18	10	59	59	C
7	LOAIZA	DARA	ADELAIDA	7614458	37	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	21	16	10	57	12	20	18	14	64	10	16	18	10	54	10	20	18	10	58	58	C
8	VILLARROEL	SOLSOL	RAQUEL	10801579	28	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	12	17	18	14	61	10	18	16	6	50	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.

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