



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: CALIFORNIA

Facilitador: RENE AGUILAR VASQUEZ

Fecha de Inicio: 30 de oct. de 2009

Fecha Final: 26 de mar. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

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	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	ACHIPA	AMAPO	GILBERTO		57	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	11	16	17	10	54	10	16	17	10	53	13	18	19	14	64	9	13	15	6	43	54	C
2	CARTAGENA	CHITA	ALEJANDRO		41	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	12	16	6	43	9	13	15	6	43	9	14	16	6	45	9	12	16	6	43	44	C
3	CHIPUNAVI	QUETEGUARI	ANTONIA		70	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	8	13	15	6	42	11	16	17	10	54	13	18	19	14	64	8	13	15	6	42	51	C
4	MARUPA	CARTAGENA	HILDA		50	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	9	13	15	6	43	8	13	15	6	42	9	14	16	6	45	13	17	18	10	58	47	C
5	NAVI	RUTANI	SILVERIO		68	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	9	12	16	6	43	10	16	17	10	53	11	15	14	10	50	53	C
6	RIVERO	CARTAGENA	ASUNTA		62	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	9	14	16	6	45	13	17	18	10	58	11	16	17	10	54	9	14	16	6	45	51	C
7	TABO	AMAPO	BENJAMIN		77	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	11	15	14	10	50	9	13	15	6	43	10	16	17	10	53	50	C
8	TABO	CARTAGENA	GUMERCINDO		47	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	13	18	19	14	64	11	16	17	10	54	11	15	14	10	50	57	C
9	TABO	CHIPUNAVI	ROSARIO		50	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	11	15	14	10	50	9	14	16	6	45	9	13	15	6	43	11	16	17	10	54	48	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