



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: SAN JUAN

Facilitador: ARCELIO MANO RIMBA

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2010

Fecha Final: 10 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	7	7	7	0
Total	15	15	15	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	ALVARADO	ROJAS	PATRICIA		36	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	8	14	16	6	44	12	16	18	10	56	9	16	14	6	45	8	14	16	6	44	46	C
2	AMARARA	EAMARA	ANA		17	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	8	14	16	6	44	8	14	16	6	44	11	18	19	10	58	10	19	18	10	57	10	19	18	10	57	53	C
3	DIEZ	CELCER	RICHAR	5664480	24	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	9	16	14	6	45	11	18	19	10	58	11	18	19	10	58	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	9	16	14	6	45	49	C
4	EAMARA	GUARAYO	LEONARDO		39	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	9	16	14	6	45	11	18	19	10	58	9	16	14	6	45	8	14	16	6	44	11	14	16	6	47	9	16	14	6	45	47	C
5	ESTROEBEL	REA	EDUARDO	1678412	72	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	9	16	14	6	45	9	16	14	6	45	11	18	19	10	58	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	8	14	16	6	44	47	C
6	GARCIA	CAYAMI	YESICA		24	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	14	16	6	44	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	10	19	18	10	57	8	14	16	6	44	12	16	18	10	56	48	C
7	GONZALES	BRAVO	ELMA	5608840	39	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	10	19	18	10	57	10	19	18	10	57	11	18	19	10	58	8	14	16	6	44	11	18	19	10	58	55	C
8	GONZALEZ	GUARENA	ALCIVIADES	2326996	63	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	19	18	10	57	10	19	18	10	57	8	14	16	6	44	11	18	19	10	58	12	16	18	10	56	11	18	19	10	58	55	C
9	GUARENA	BAZAN	ILDA		63	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	10	19	18	10	57	10	19	18	10	57	9	16	14	6	45	11	18	19	10	58	9	16	14	6	45	53	C
10	JUSTINIANO	SOLETO	ALCIRA		28	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	16	14	6	45	9	16	14	6	45	9	16	14	6	45	8	14	16	6	44	11	18	19	10	58	8	14	16	6	44	47	C
11	MORALES	EAMARA	DARWIN		26	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	14	16	6	44	8	14	16	6	44	8	14	16	6	44	12	16	18	10	56	9	16	14	6	45	10	19	18	10	57	48	C
12	NAVI	TIRINA	VADIR		22	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	9	16	14	6	45	10	19	18	10	57	8	14	16	6	44	8	14	16	6	44	47	C
13	NOCO	MOCHO	ADELA		14	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	8	14	16	6	44	10	19	18	10	57	11	18	19	10	58	6	14	16	6	42	10	19	18	10	57	53	C
14	NOGALES	NOGALES	MIGUEL ANGEL	560046	50	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	18	19	10	58	11	18	19	10	58	10	19	18	10	57	9	16	14	6	45	11	18	19	10	58	9	16	14	6	45	54	C
15	VILLAVICENCIO	MASCAYA	IRSENIA		26	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	10	19	18	10	57	8	14	16	6	44	9	16	14	6	45	10	19	18	10	57	11	18	19	10	58	53	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.



**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: SAN JUAN

Facilitador: ARCELIO MANO RIMBA
Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2010
Fecha Final: 10 de oct. de 2010
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	7	7	7	0
Total	15	15	15	0

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