



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: REYES

Facilitador: SALLY SUBIRANA ROCA

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2012

Fecha Final: 20 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					N o t a F i n a l	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ALVARADO	GUARENA	LUCIA	4195551	58	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	10	12	17	10	49	10	12	16	10	48	10	12	19	10	51	10	12	16	10	48	49	C
2	ANTEZANA	FERNANDEZ	CARMEN		42	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	6	12	15	10	43	10	12	16	10	48	10	12	16	10	48	10	12	17	10	49	10	12	17	10	49	47	C
3	DIEZ	NAJAYA	MERCEDES		51	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	11	18	6	45	10	11	15	6	42	10	11	17	6	44	10	11	17	6	44	10	11	16	6	43	44	C
4	DURAN	ANTEZANA	DELMA		38	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	11	17	6	44	10	11	16	6	43	10	11	18	10	49	10	11	18	6	45	10	11	16	6	43	45	C
5	MANO	AMARARA	ESILDA	5598576	77	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	12	18	6	45	9	12	18	6	45	9	10	17	6	42	9	12	18	6	45	9	12	18	6	45	44	C
6	MANO	BAZAN	SOLEDAD	7613414	57	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	13	17	6	45	9	13	19	6	47	9	13	18	6	46	10	11	17	6	44	9	13	17	6	45	45	C
7	SALAS	AÑEZ	CORINA	5623465	45	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	12	16	10	48	10	12	16	10	48	10	12	17	10	49	10	12	18	10	50	49	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