



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



Departamento: BENI  
Provincia: General Jose Ballivian  
Municipio: Rurrenabaque  
Localidad/Comunidad: EL CERRITO

Facilitador: CLEIDI SUAREZ ARAUZ  
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017  
Fecha Final: 17 de nov. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	MANU	GUARENA	BALBINA	7640736	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	18	20	10	62	14	21	21	10	66	64	C
2	MEDINA	MEDINA	LOIDA	7602420	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	18	14	60	10	21	19	14	64	11	17	21	10	59	61	C
3	MOLINA	PARADA	JUANA	7623980	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	20	21	14	66	14	18	20	10	62	14	21	21	10	66	65	C
4	NAVARRO	GUARDIA	TERESA	5586362	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	21	14	14	59	14	20	21	14	69	63	C
5	QUEVEDO	RIBERA	JOSE LUIS	1730848	61	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	21	10	63	14	21	21	14	70	12	18	21	10	61	65	C
6	SALVATIERRA	PAZ DE BECERRA	CARMEN	1738445	62	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	10	21	14	14	59	12	19	21	14	66	62	C
7	UNARI	VACA	ARCELIA	7633633	66	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	12	18	14	6	50	14	20	21	14	69	62	C
8	YABETA	CHIPUNAVI	DELMÍ	10836122	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	21	21	14	70	10	18	21	10	59	65	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