



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

Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: 14 DE JUNIO

Facilitador: ORLANDO QUISPE QUISPE
Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2018
Fecha Final: 20 de abr. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		TIRINA	SARAH	1682649	75	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	12	20	19	14	65	13	20	21	14	68	66	C
2	BEYUMA	CHAO	ENRIQUE	13570732	38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	18	14	64	12	20	19	14	65	13	19	20	14	66	65	C
3	BEYUMA	CHAO	FLAVIA	13570723	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	12	21	21	14	68	13	20	19	14	66	67	C
4	CHAO	TERRAZAS	ZACARIAS	1917971	89	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	20	21	14	68	12	19	20	14	65	14	20	19	14	67	67	C
5	ESPINOZA	CARTAGENA	LOLA	1925541	84	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	18	20	14	64	13	20	20	14	67	65	C
6	NAY	MORENO	ADA	12348356	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	13	19	19	14	65	14	21	18	14	67	65	C
7	SANCHEZ	EAMARA	GUADALUPE	1926152	72	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	13	18	20	14	65	14	21	20	14	69	67	C
8	SUAREZ	ACOSTA	NEFI	1925000	66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	20	19	14	66	14	19	19	14	66	67	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