



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: 2 DE JUNIO

Facilitador: DELIA QUISPE QUISPE

Fecha de Inicio: 8 de ene. de 2018

Fecha Final: 9 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	CORDERO	MONCADA	LUIS MIGUEL	10833866	31	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	19	20	14	65	12	20	21	14	67	12	15	17	14	58	63	C
2	CORTEZ	MONCADA	RUDY	13200435	47	M	SI	CASTELLAN	OTRO	11	15	16	14	56	12	18	17	14	61	12	16	14	14	56	58	C
3	CUELLAR	VELEZ	JULIANA	10852155	27	F	SI	CASTELLAN	OTRO	12	15	17	10	54	12	17	16	10	55	12	15	14	10	51	53	C
4	LENS	SOTO	CARLOTI	1925856	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	12	16	19	14	61	12	14	16	14	56	59	C
5	MANU	CARTAGENA	VIVIANA	13039978	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	15	10	52	12	18	18	10	58	12	16	17	10	55	55	C
6	RAMIREZ	VIDAL	CONSUELO	5619747	41	F	SI	CASTELLAN	OTRO	12	17	17	14	60	12	18	16	12	58	12	20	17	14	63	60	C
7	SABENE	SALDAÑA	ILCIA	12407869	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	12	17	18	10	57	12	16	15	10	53	55	C
8	SIANI	GUARDIA	BERNARDA	14205450	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	17	17	10	56	12	18	19	10	59	57	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