



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: PETROLERO

Facilitador: NIMFA QUITO 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	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	BAZAN	VASQUEZ	ALCIRA	12720695	26	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	17	15	10	56	13	17	19	10	59	14	15	16	10	55	57	C
2	CARTAGENA	FLORES	FERNANDO	4213570	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	15	17	14	59	13	17	18	14	62	14	20	19	14	67	63	C
3	MONTERO	CUADIAY	AIDEL	10801489	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	10	14	10	46	10	13	15	10	48	14	18	17	10	59	51	C
4	NOE	DIVIBAY	ADELAIDA	7581200	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	10	11	10	43	11	11	17	10	49	14	15	18	10	57	50	C
5	SIANI	SILILI	MARCELA	12382157	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	17	14	59	10	10	15	10	45	13	19	19	14	65	56	C
6	SILILI	CHATARI	RUFINA	13159165	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	10	15	16	10	51	13	17	18	10	58	53	C
7	VILLANUEVA	CHAVEZ	CONTANZA	7581854	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	15	10	55	10	15	14	10	49	13	18	19	10	60	55	C
8	VILLANUEVA	CHAVEZ	LUTY	7582652	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	11	17	10	10	48	13	13	12	10	48	51	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