



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: BARRIO 25 DE MARZO

Facilitador: KARINA GONZALES SUXO

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALANOCA	TELLO	TERESA	1686917	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	20	15	10	58	13	20	17	14	64	60	C
2	AMACIFEN	AMUTARI	ROBERTO	1911034	30	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	18	15	10	55	13	19	16	10	58	12	20	18	14	64	59	C
3	AMUTARI	CARTAGENA	ANA LUZ	7582700	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	15	14	63	14	20	20	14	68	66	C
4	BEYUMA	TIRINA	JESUS	1716348	62	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	19	6	57	10	19	18	10	57	14	15	13	10	52	55	C
5	CARTAGENA	TELLERIA	JUAN CARLOS	1729451	50	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	20	20	6	60	7	18	13	10	48	14	10	12	6	42	50	C
6	SARABIA	HINOJOSA	CELEDONIO	6409753	38	M	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	20	20	6	60	7	18	13	10	48	14	10	12	6	42	50	C
7	UVIA	HURTADO	FLOR MARIA	7627298	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	13	20	15	10	58	13	20	17	14	64	60	C
8	YUPARI	BALTAZAR	CRISTINA	3654836	40	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	20	20	6	60	7	18	13	10	48	14	10	12	6	42	50	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