



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: COMUNIDAD BETANZOS

Facilitador: ELSA PEREZ CHOQUE  
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018  
Fecha Final: 16 de nov. de 2018  
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	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	CRUZ	MOYA	ADELAIDA	161894	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	12	16	10	52	12	14	15	10	51	11	15	18	6	50	51	C
2	JAVIER	ALAVI	NATALIO	12935339	72	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	14	16	10	6	46	12	15	16	10	53	51	C
3	MAYTO	TORREZ	FERNANDO	10813694	22	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	14	16	6	48	14	16	18	10	58	13	15	16	10	54	53	C
4	MORALES	ARICOMA	BACILIA	4128403	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	16	10	6	46	13	15	18	10	56	51	C
5	OLIVERA	CAMACHO	PORFIRIA	6543994	41	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	14	16	10	52	12	14	16	10	52	12	14	16	10	52	52	C
6	PEREZ	CHOQUE	JUAN CARLOS	6180316	41	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	12	16	10	52	12	15	16	6	49	14	15	16	10	55	52	C
7	PORCO	INCA	AURELIA	5612601	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	12	14	16	10	52	14	18	16	6	54	55	C
8	RODRIGUEZ	GUALUO	GUIDO	5584895	42	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	14	16	10	52	14	16	18	10	58	12	16	10	6	44	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