



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: TRINIDAD

Facilitador: JUAN CARLOS SAUCEDO NUÑEZ

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2018

Fecha Final: 30 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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	CALAJE	JUSTINIANO	IGNACIA	1937015	70	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	68	C
2	GUALIANI	NOJUNE	ROQUE	5604018	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	12	20	21	10	63	12	21	20	10	63	62	C
3	ICHU	SAAVEDRA	DORA	1732623	73	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	21	20	14	69	12	20	21	14	67	67	C
4	IPAMO	IVA	MARGARITA	4185170	87	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	67	C
5	NUÑEZ	CALAJE	CATALINA	4186086	88	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	21	20	14	69	12	20	21	14	67	67	C
6	PARARY	RIOJA	ALBERTO	1695726	72	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	12	21	20	10	63	12	19	21	14	66	66	C
7	RIBERA	NUÑEZ	LIDIA	4178122	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	21	20	14	69	14	21	20	10	65	66	C
8	SUAREZ	ICHU	MIGUEL ANGEL	1735457	53	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	19	19	14	64	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	67	C
9	TUMO	MOYE	SEFERINA	1923892	76	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	21	20	14	69	12	21	20	10	63	65	C
10	VARGAS	CALAJE	GARY	12187328	40	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	21	20	14	65	14	21	20	14	69	12	20	21	14	67	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