



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



Departamento: BENI

Provincia: Yacuma

Municipio: Exaltación

Localidad/Comunidad: SAN JUAN DEL JORDAN

Facilitador: JAVIER SALVATIERRA CHONONO

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2013

Fecha Final: 26 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	6	6	6	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	LOPEZ	MARTINEZ	ANGEL		29	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	20	10	55	12	16	18	10	56	8	11	15	9	43	12	10	15	10	47	50	C
2	MOYE	NEGRETE	MILTON		43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	8	10	10	37	10	9	10	11	40	7	15	12	8	42	12	10	18	9	49	42	C
3	RAMIREZ	CAYAMI	LEONARDO		28	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	18	12	63	13	18	18	12	61	9	12	12	9	42	9	20	16	10	55	55	C
4	RAMIREZ	RODRIGUEZ	ADAN		21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	20	13	65	13	20	18	13	64	9	12	15	10	46	14	19	20	9	62	59	C
5	RODRIGUEZ	LOPEZ	JESUS		43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	20	12	62	13	18	20	12	63	9	12	12	10	43	13	20	20	9	62	58	C
6	RODRIGUEZ	LOPEZ	WILMAR		17	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	19	20	13	64	12	20	20	13	65	8	15	12	9	44	10	20	18	10	58	58	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