



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



Departamento: BENI

Provincia: Yacuma

Municipio: Santa Ana de Yacuma

Localidad/Comunidad: SANTA ANA

Facilitador: DELFINA ROCHA MADEA

Fecha de Inicio: 23 de abr. de 2010

Fecha Final: 9 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ACOSTA	CAYALO	CAMILA	13223814	18	F	SI	MOVIMA	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	12	13	15	10	50	12	13	16	10	51	11	15	16	10	52	51	C
2	ATOYAY	SAUCEDO	MAESTRO		39	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	8	12	14	10	44	10	12	14	10	46	8	12	14	10	44	45	C
3	GALVEZ	MOLE	BELLA		18	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	8	12	15	10	45	10	12	15	10	47	8	15	15	10	48	47	C
4	HURTADO	VACA	HEIDY		38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	8	15	10	41	8	10	14	10	42	8	10	14	10	42	8	13	14	10	45	43	C
5	ISITA	AMAPORIBA	CARMEN		36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	9	16	10	44	8	12	14	10	44	9	12	14	10	45	8	13	14	10	45	45	C
6	ISITA	LEAÑOZ	LORGIO		50	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	8	14	10	40	7	11	14	10	42	8	11	13	10	42	8	11	13	10	42	42	C
7	JIMENEZ	ISITA	CELIDA		50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	8	14	10	40	7	10	14	10	41	8	10	14	10	42	8	11	14	10	43	42	C
8	LIAÑEZ	GUAYAO	NELLY		36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	18	10	52	11	14	16	10	51	12	14	17	10	53	10	15	17	10	52	52	C
9	MALALE	GUATAICA	RIGOBERTO		34	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	20	10	54	12	14	15	10	51	12	14	16	10	52	13	17	16	10	56	53	C
10	MENDOZA	YOQUI	ALICIA		50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	9	15	10	43	8	10	14	10	42	9	10	14	10	43	8	13	14	10	45	43	C
11	MOLE	POBOSLO	MARIA FILOMENA		36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	8	15	10	41	7	13	15	10	45	8	13	14	10	45	8	13	14	10	45	44	C
12	OLIVA	CASTEDO	JULIO CESAR		40	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	13	20	10	56	12	13	16	10	51	13	13	19	10	55	14	18	19	10	61	56	C
13	OLIVA	LLAÑES	JOHANNY		40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	17	10	47	10	13	15	10	48	11	13	15	10	49	10	13	16	10	49	48	C
14	PINTO	KEIDY	GARCIAS		30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	11	13	14	10	48	10	13	15	10	48	11	13	15	10	49	48	C
15	VACA	MORENO	MARIA		27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	9	16	10	44	10	12	15	10	47	9	12	16	10	47	10	14	16	10	50	47	C
16	YOQUI	HUMAZA	JOSE ERWIN		43	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	8	12	14	10	44	10	12	15	10	47	10	14	15	10	49	47	C
17	YOQUI	SAIRAMA	HILARIO		70	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	9	18	10	46	8	12	14	10	44	9	12	16	10	47	10	15	16	10	51	47	C
18	YOQUI	TONORE	NEISA		38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	11	17	11	50	10	12	14	10	46	11	12	15	10	48	10	14	15	10	49	48	C
19	YOQUI	TONORE	RAMON		43	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	12	16	10	50	8	12	15	10	45	12	12	16	10	50	10	15	16	10	51	49	C
20	YUMACALES	RICARDO	OLIVA		36	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	8	16	10	42	8	11	14	10	43	8	11	15	10	44	8	14	15	10	47	44	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.



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



Departamento: BENI
Provincia: Yacuma
Municipio: Santa Ana de Yacuma
Localidad/Comunidad: SANTA ANA

Facilitador: DELFINA ROCHA MADEA
Fecha de Inicio: 23 de abr. de 2010
Fecha Final: 9 de oct. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

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