



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: MARCO ANTONIO BONIFAZ REYES  
Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2015  
Fecha Final: 6 de nov. de 2015

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	9	9	9	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	CAYALO	ARTEAGA	GLADYS	4183694	37	M	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	13	15	16	10	54	14	20	19	10	63	59	C
2	FLORES	LAZARO	WALDER	7589698	98	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	13	20	21	14	68	14	20	18	10	62	66	C
3	GUASEVE	YUCO	DANIEL	1918819	58	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	17	12	61	14	20	17	14	65	14	21	18	10	63	63	C
4	GUTIERREZ	VASQUEZ	FLORENCIO	2473776	59	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	19	21	12	66	14	20	20	10	64	14	19	20	14	67	66	C
5	MARCA	LOPEZ	JUANI	7600328	39	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	21	21	14	68	12	21	19	10	62	12	21	19	10	62	64	C
6	MEJIA	BAQUEROS	MAURICIO	3795431	43	M	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	19	20	12	63	12	21	20	14	67	12	20	21	14	67	66	C
7	NOGALES	PAREDES	JAVIER	1729001	60	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	12	20	18	14	64	12	19	20	10	61	13	18	21	14	66	64	C
8	PUCHO	VELASCO	WALTER	4554167	44	M	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	13	15	16	14	58	13	18	19	10	60	10	21	18	14	63	60	C
9	RIBERA	RIBERA	ROSA	10800133	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	18	14	60	12	17	18	14	61	12	18	18	14	62	61	C
10	YOHIRI	ROMAN	MANUEL	7636848	39	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	21	15	10	58	12	21	21	10	64	12	18	21	10	61	61	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