



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Santa Rosa

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD EL ROSARIO

Facilitador: ADOLFO VARGAS MUCHAIRO

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2016

Fecha Final: 25 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CHATARI	MANU	EUSEBIA	1723121	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	19	14	60	10	12	16	10	48	12	17	19	10	58	55	C
2	FLOREZ	VDA. DE SARAVIA	LUCY	2500763	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	19	14	60	10	12	16	10	48	12	17	19	10	58	55	C
3	LIMPIAS	HERRERA	LEIDI	10855842	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	8	14	16	14	52	10	15	17	10	52	53	C
4	MAMANI	DE PARI	FORTUNATA	2221129	60	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	19	14	60	10	12	16	10	48	12	17	19	10	58	55	C
5	MOSQUEIRA	MOLINA	ESTANISLAO	5615715	52	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	16	19	14	60	10	12	16	10	48	12	17	19	10	58	55	C
6	PEREIRA	RIVERO	CASTA	5612212	48	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	14	16	10	54	8	12	18	10	48	10	16	18	10	54	52	C
7	RAPO	MOSQUEIRA	ELIZABETH	5615708	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	13	15	10	45	9	11	17	10	47	12	17	19	10	58	50	C
8	SANTA CRUZ	MAMIO	MAXILIA	4202766	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	12	14	10	44	9	13	17	10	49	10	14	16	10	50	48	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