



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



Departamento: BENI

Provincia: Marban

Municipio: San Andrés

Localidad/Comunidad: PEDRO MARBAN

Facilitador: VIANNET CHOQUE MENESES

Fecha de Inicio: 4 de set. de 2012

Fecha Final: 16 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	8	8	8	0
Total	9	9	9	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	CHOQUE	FLORES	EDGAR	318049	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	8	19	6	39	8	10	18	6	42	6	12	16	6	40	40	C
2	COLQUE	COCHOZA	MARCELINO	5552949	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	12	21	6	44	6	13	20	6	45	6	13	16	6	41	43	C
3	CONCHARI	CHOQUE	LEOCADIO	5514283	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	11	16	6	38	6	13	17	6	42	6	12	16	6	40	40	C
4	LISIDRO	GERONIMO	ROBERTO	3092006	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	14	19	6	46	7	12	20	6	45	7	13	16	6	42	44	C
5	MAMANI	ROJAS	BACILIO	3782770	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	20	6	49	8	16	21	6	51	9	12	18	6	45	48	C
6	RAMIREZ	CHOQUE	JUAN CARLOS	7641491	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	19	6	48	7	14	18	6	45	9	10	15	6	40	44	C
7	RAMIREZ	FELIPE	MANUEL	5513535	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	13	17	6	42	7	12	18	6	43	7	13	14	6	40	42	C
8	ROJAS	FLORES	SANTUSA	6605560	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	13	6	39	6	11	15	6	38	7	9	15	6	37	38	C
9	SALAS	INDALICIO	NOLBERTO	5566071	36	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	11	17	6	40	7	10	14	6	37	7	10	13	6	36	38	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