



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: VILLA MARIN

Facilitador: LOURDES SALVATIERRA MONTENEGRO

Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2012

Fecha Final: 7 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	19	19	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	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					Nota Final	E s t a d o
	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	AGUIRRE		CECILIA		28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	14	20	21	14	69	13	13	16	14	56	63	C
2	BECERRA	RIBERA	KAREN	5586675	31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	18	14	58	12	17	15	14	58	13	13	14	14	54	57	C
3	CASTRO	NOZA	LIDIA HEIDY		33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	13	16	17	14	60	11	11	15	14	51	59	C
4	CAUMOL	VELARIO	MARIA LUISA	1929046	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	14	19	21	14	68	13	13	17	14	57	60	C
5	CHOLIMA	MOLE	OLGA	7621447	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	19	17	14	64	12	12	16	14	54	60	C
6	CONTRERAS	BRAVO	RUFINA	7604106	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	10	18	18	10	56	13	13	21	10	57	58	C
7	CORTEZ	CUEVA	ROSA	6421595	26	F				14	20	19	10	63	13	18	18	14	63	11	11	15	14	51	59	C
8	COTY	MENDOZA	BEATRIZ VERA		41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	14	21	17	10	62	10	10	13	14	47	57	C
9	GIL	JARE	YESSENIA		30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	16	19	14	57	11	17	15	14	57	11	11	19	10	51	55	C
10	HEREDIA	ASIANA	JESUS		1	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	14	20	21	14	69	14	14	16	10	54	61	C
11	MEJIA	CHAO	MARIA		45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	20	21	14	69	14	14	16	10	54	61	C
12	MONTALBAN	NOCO	NITO	4184541	2007	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	6	14	19	14	53	12	19	18	10	59	12	12	20	10	54	55	C
13	MOYE		FATIMA		25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	17	17	10	56	10	10	15	14	49	55	C
14	NOZA	VEJARANO	CRUCITA		26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	18	18	14	58	11	17	16	10	54	10	10	15	14	49	54	C
15	ORTIZ	NOTP	JULIANA		32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	14	20	19	14	67	12	12	18	10	52	59	C
16	SALAZAR	MOYE	YOSIRA		35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	17	17	10	56	10	10	15	14	49	54	C
17	SALEK	BAZAN	ELIZABETH		31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	17	14	57	11	17	16	14	58	13	13	19	10	55	57	C
18	SEMO	ICHU	LUISA		36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	14	20	18	10	62	11	11	14	14	50	57	C
19	TAMACOINA	DOMINGUEZ	AGAPITO	5590140	1	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	18	18	14	58	11	17	16	10	54	10	10	15	14	49	54	C
20	TUMO	TAMO	ELSA		1	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	13	16	17	14	60	11	11	15	14	51	59	C
21	VELASCO	NOZA	LINEX		31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	14	19	14	53	12	19	18	10	59	12	12	20	10	54	55	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:** Cercado  
**Municipio:** Trinidad  
**Localidad/Comunidad:** VILLA MARIN

**Facilitador:** LOURDES SALVATIERRA MONTENEGRO  
**Fecha de Inicio:** 3 de ago. de 2012      **Bloque:** 2  
**Fecha Final:** 7 de dic. de 2012      **Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	19	19	19	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>21</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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