



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD CASARABE

Facilitador: ANA RODRIGUEZ LEON

Fecha de Inicio: 13 de mar. de 2012

Fecha Final: 30 de jun. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	3	3	3	0
Total	15	15	15	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AGUILERA	PATICU	VERONICA		31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	20	17	14	62	12	16	1	14	43	10	11	20	10	51	12	11	21	14	58	14	15	17	14	60	55	C
2	CHAYANA	IRIAIPI	ROXANA	9271867	42	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	14	21	16	10	61	13	11	16	10	50	10	13	18	10	51	10	19	20	14	63	56	C
3	CHOQUE	NUÑEZ	CRISTINA		31	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	19	15	14	58	10	19	18	14	61	11	13	19	14	57	7	12	20	14	53	14	20	21	14	69	60	C
4	CLAROS	RODRIGUEZ	FLORA	5597060	64	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	8	16	16	10	50	11	12	15	10	48	11	9	15	10	45	11	19	16	10	56	51	C
5	MANCILLA	NOGALES	ERENIA	1934717	49	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	18	20	10	56	10	18	20	10	58	10	20	18	10	58	12	10	18	10	50	10	18	20	10	58	56	C
6	MAPO	CAMACONI	NORMA	5608634	40	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	20	16	10	57	11	1	18	10	40	12	11	16	6	45	10	11	16	6	43	12	20	18	10	60	49	C
7	MARTINEZ	VACA	JESUS	9277547	45	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	16	14	10	52	13	20	19	10	62	14	13	18	10	55	11	12	19	14	56	12	18	19	10	59	57	C
8	MENDOZA	ORTIZ	CECILIA	5636377	38	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	10	19	20	10	59	10	9	16	10	45	12	13	20	14	59	12	16	16	10	54	55	C
9	MORALES	SALIDAS	MARINA	1923482	70	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	14	20	6	53	13	20	20	6	59	14	12	18	10	54	11	10	16	10	47	11	18	19	14	62	55	C
10	MOYE	MULTIMO	CELIA	28	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	20	14	10	57	12	15	20	10	57	12	13	16	10	51	14	10	20	14	58	13	20	16	6	55	56	C	
11	SALAZAR	ORELLANA	MAGALY	5150529	29	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	19	19	10	56	9	16	21	10	56	11	10	18	10	49	13	7	16	14	50	13	17	15	14	59	54	C
12	SUAREZ	PATICU	FRANCISCO	10805103	38	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	21	18	6	55	14	20	19	14	67	13	10	18	10	51	13	12	19	10	54	13	21	18	10	62	58	C
13	YAPOVENDA	CRUZ	YOLANDA	768507	35	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	11	18	21	14	64	11	10	20	14	55	10	14	21	14	59	12	18	18	10	58	59	C
14	YRIARTE	RODRIGUEZ	RAUL ANTONIO		27	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	21	18	10	59	10	18	20	14	62	7	12	16	6	41	14	10	20	14	58	12	18	18	10	58	56	C
15	ZABALA	ROLDAN	LOURDES	9277543	36	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	20	20	14	65	11	18	18	10	57	12	14	17	14	57	10	14	18	10	52	10	16	16	10	52	57	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