



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: CENTRO DE
REHABILITACION SAN JUAN
DE MOCOVI

Facilitador: DIEGO VASQUEZ LIJERON

Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2010

Fecha Final: 15 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	19	19	19	0
Total	20	20	20	0

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVAREZ	JARE	MAXIMO	1922872	44	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	11	16	15	14	56	13	19	20	14	66	10	13	18	14	55	60	C
2	CUELLAR	PARADA	ALEJANDRO		21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	19	19	14	62	13	20	17	14	64	12	16	18	14	60	14	13	18	14	59	61	C
3	FRANCO	URQUIZA	EDGAR		34	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	16	15	14	58	12	12	15	14	53	14	19	16	14	63	12	20	18	14	64	60	C
4	GOMES	COIMBRA	MARCO		21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	14	14	59	10	20	17	14	61	12	19	19	14	64	10	21	18	14	63	62	C
5	HEREDIA	MENDOZA	MARVIN		19	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	20	13	14	59	10	19	19	14	62	11	18	20	14	63	10	20	18	14	62	62	C
6	JIMENES	PEREIRA	CARLOS ENRIQUE		19	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	18	15	14	57	10	19	19	14	62	14	20	17	14	65	14	20	18	14	66	63	C
7	MAITANE	YUBANURE	VICTOR HUGO		36	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	17	14	63	11	19	20	14	64	13	16	18	14	61	10	17	17	14	58	62	C
8	MAMANI	ADURERE	GENARO		33	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	19	16	14	63	13	16	21	14	64	14	19	18	14	65	14	20	17	14	65	64	C
9	MELIER	TAMAICONA	JESUS	1932284	22	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	16	17	14	57	12	17	15	14	58	12	20	20	14	66	12	13	16	14	55	59	C
10	MENDEZ	BEJARANO	ARACELI		30	F	SI	CASTELLANC	OTRO	14	19	19	14	66	12	19	19	14	64	13	19	19	14	65	11	20	19	14	64	65	C
11	MONTERO	CHIRIMANI	EDIL		60	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	15	17	14	59	14	12	21	14	61	12	19	20	14	65	14	20	19	14	67	63	C
12	OJOPI	KAWAMURA	JHONNY		24	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	19	14	14	57	11	19	20	14	64	10	16	11	14	51	12	20	18	14	64	59	C
13	PEÑA	CARRILLO	FERMIN		36	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	19	17	14	61	13	20	16	14	63	12	19	20	14	65	11	20	18	14	63	63	C
14	SAIRAMA	GONSALES	PABLO	19512455	17	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	16	14	14	54	10	12	16	14	52	13	21	21	10	65	11	17	18	14	60	58	C
15	SALVATIERRA	RIVERO	ALFREDO		18	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	16	16	14	56	13	16	20	14	63	13	19	18	10	60	14	20	17	14	65	61	C
16	TALAMANI	RAMON	JOSE		47	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	18	16	14	59	10	19	20	14	63	12	16	19	14	61	12	20	18	14	64	62	C
17	VALVERDE	MORENO	ALFREDO		22	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	20	17	14	64	12	18	16	14	60	14	17	19	14	64	14	20	17	14	65	63	C
18	VARGAS	ROCA	GERMAN		20	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	19	18	14	61	13	19	20	14	66	14	19	17	14	64	14	13	16	14	57	62	C
19	VILLAVICENCIO	GUTIERRES	HERMENEGILDO	7604605	39	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	19	17	14	60	10	16	17	14	57	10	19	20	14	63	11	12	17	14	54	59	C
20	VIRI	FERNANDES	MODESTO		25	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	16	16	14	56	11	12	19	14	56	14	17	12	14	57	14	20	18	14	66	59	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: CENTRO DE
REHABILITACION SAN JUAN
DE MOCOVI

Facilitador: DIEGO VASQUEZ LIJERON
Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2010
Fecha Final: 15 de jul. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	19	19	19	0
Total	20	20	20	0

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