



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Guayaramerín

Localidad/Comunidad: BARRIO SAN ISIDRO

Facilitador: ANA KARINA PEÑARRIETA ARIAS

Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2014

Fecha Final: 15 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CAYA	MANU	MARCELO	5617576	43	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	10	12	18	10	50	14	15	19	10	58	12	18	15	14	59	10	17	18	10	55	14	15	19	10	58	56	C
2	CUELLAR	QUERTEGUARY	GELSIN	7615524	43	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	14	14	15	10	53	10	17	17	10	54	12	17	18	14	61	12	16	19	10	57	10	17	17	10	54	56	C
3	DURAN	ANTELO	CARLOS	5617707	44	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	10	18	16	10	54	12	17	17	10	56	14	14	15	14	57	10	18	15	10	53	12	17	17	10	56	55	C
4	FARIÑAS	DARA	JUAN	7593589	41	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	14	19	17	10	60	10	16	15	10	51	14	14	16	14	58	10	16	18	10	54	10	16	15	10	51	55	C
5	FARIÑAS	DARA DE LOAYZA	ELIZABETH	7613491	46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	12	14	19	10	55	12	17	17	10	56	10	19	14	14	57	14	14	17	10	55	12	17	17	10	56	56	C
6	FLORES	DAZA	CARLOS ALBERTO	10796350	35	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	14	15	14	10	53	14	18	15	10	57	12	18	18	10	58	14	15	18	14	61	14	15	14	10	53	12	18	18	10	58	57	C
7	HUMADAY	YUBANERA	ALEX AMIDIO	7588355	28	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	14	17	10	53	12	19	15	10	56	14	15	17	10	56	14	18	14	14	60	12	14	17	10	53	14	15	17	10	56	56	C
8	LOAYZA	FARIÑAS	ANITA	12688163	24	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	13	15	17	10	55	13	17	18	10	58	10	18	18	10	56	10	15	17	14	56	13	15	17	10	55	10	18	18	10	56	56	C
9	LOPEZ	ARDAYA	CLAUDIA	12720247	28	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	15	14	10	51	14	15	16	10	55	12	14	16	10	52	10	17	15	14	56	12	15	14	10	51	12	14	16	10	52	53	C
10	PEREZ	MACURI	LUTTY	5618295	33	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	18	15	10	55	12	17	17	10	56	14	17	17	10	58	10	17	17	14	58	12	18	15	10	55	14	17	17	10	58	57	C
11	SALAS	CAVINAS	ELY	7593588	33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	10	16	15	10	51	13	17	17	10	57	12	17	15	14	58	12	14	19	10	55	13	17	17	10	57	56	C
12	SUAREZ	BARBA DE TIBUBAY	DORA	1900127	63	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	14	17	14	10	55	10	18	18	10	56	12	15	17	14	58	12	15	16	10	53	10	18	18	10	56	55	C
13	TOLEDO	CHAVEZ	OSCAR	10833335	28	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	14	17	17	10	58	12	15	17	10	54	14	16	16	10	56	10	16	17	14	57	14	17	17	10	58	14	16	16	10	56	57	C
14	TOLEDO	CHAVEZ	SULEIDE	5617365	33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	13	15	17	10	55	12	15	15	10	52	14	14	15	14	57	10	15	18	10	53	12	15	15	10	52	54	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:** Vaca Diez  
**Municipio:** Guayaramerín  
**Localidad/Comunidad:** BARRIO SAN ISIDRO

**Facilitador:** ANA KARINA PEÑARRIETA ARIAS  
**Fecha de Inicio:** 16 de jun. de 2014  
**Fecha Final:** 15 de dic. de 2014  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	7	7	7	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</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