



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 2015  
Fecha Final: 17 de dic. de 2015

Bloque: 2  
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	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	CAYA	MANU	MARCELO	5617576	43	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	14	16	17	14	61	14	19	19	14	66	62	C
2	CUELLAR	QUERTEGUARY	GELSIN	7615524	43	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	13	15	16	14	58	12	15	14	14	55	55	C
3	DURAN	ANTELO	CARLOS	5617707	44	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	10	14	14	10	48	10	14	14	10	48	51	C
4	FARIÑAS	DARA	JUAN	7593589	41	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	13	14	10	49	13	14	15	10	52	12	16	16	10	54	52	C
5	FARIÑAS	DARA DE LOAYZA	ELIZABETH	7613491	46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	15	16	14	59	12	15	16	14	57	14	18	19	14	65	60	C
6	FLORES	DAZA	CARLOS ALBERTO	10796350	35	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	16	17	14	59	13	20	20	14	67	13	20	18	14	65	64	C
7	HUMADAY	YUBANERA	ALEX AMIDIO	7588355	29	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	13	16	16	14	59	14	18	19	14	65	14	20	20	14	68	64	C
8	LOAYZA	FARIÑAS	ANITA	12688163	24	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	14	18	19	14	65	14	19	18	14	65	14	17	16	14	61	64	C
9	LOPEZ	ARDAYA	CLAUDIA	12720247	28	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	15	16	14	57	13	15	15	14	57	13	14	15	14	56	57	C
10	PEREZ	MACURI	LUTTY	5618295	33	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	14	17	18	14	63	12	15	17	14	58	14	19	18	14	65	62	C
11	SALAS	CAVINAS	ELY	7593588	33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	14	15	10	49	10	16	15	10	51	50	C
12	SUAREZ	BARBA DE TIBUBAY	DORA	1900127	63	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	10	13	14	10	47	10	13	12	10	45	48	C
13	TOLEDO	CHAVEZ	OSCAR	10833335	28	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	13	19	18	14	64	12	14	15	10	51	12	15	17	10	54	56	C
14	TOLEDO	CHAVEZ	SULEIDE	5617365	33	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	12	16	17	14	59	13	17	16	14	60	62	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 2015  
**Fecha Final:** 17 de dic. de 2015  
**Bloque:** 2  
**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