



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 MAMORE

Facilitador: SILVIA ELIANARA MONTERO JUSTINIANO

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
Total	14	14	14	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					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	AMABOBO	SOSA	MARIA JESUS	5585060	34	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	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
2	DURAN	ALVAREZ	CUYA	5588722	43	F	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	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
3	FRANCO	MENDEZ	EVELIN	5605491	41	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	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
4	LOAYZA	MEDINA	FATIMA	7615483	29	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	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
5	LOPEZ	YUMACALE	ADRIANA	1927378	43	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
6	MARIGUA	BILAJOLI	JESUS	5592998	58	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	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
7	NOVOA	MEDINA	SERGIO	1687755	57	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	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
8	OTTA	VELASCO	FERNANDO	12591686	30	M	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
9	PORTUGAL	ENDARA	IRENE	1933463	39	F	SI	NO ORIGINARIO	COMERCIANTE	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
10	RIVERO	PARDO	ROLANDO CARLOS	7620187	27	M	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
11	ROJAS	VALLEJOS	TITO	3153063	53	M	SI	NO ORIGINARIO	COMERCIANTE	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
12	TIBUBAY	SUAREZ	GERSON	1913384	44	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	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
13	VARGAS	MOLINA	MARIA DOLORES	4188039	36	F	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
14	YUMANY	NAVA	JOSE ALVINO	13328257	28	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	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

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 MAMORE

Facilitador: SILVIA ELIANARA MONTERO JUSTINIANO
Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2014 **Bloque:** 1
Fecha Final: 15 de dic. de 2014 **Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	7	7	7	0
Total	14	14	14	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