



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



Departamento: BENI  
Provincia: Vaca Díez  
Municipio: Riberalta  
Localidad/Comunidad: SAN FRANCISCO

Facilitador: CARLOS ALFREDO OJOPI RODRIGUEZ  
Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2015  
Fecha Final: 30 de nov. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AYALA	MACUAPA	CAROLA	13135925	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
2	CAMACONI	ROCA	MARI DOLLY	10810344	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	13	20	20	14	67	68	C
3	MACUAPA	GUANUIRI	LUZ MARIA	5587022	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	14	20	21	14	69	14	17	19	14	64	65	C
4	MARIACA	GUARI	CARLOS	1933587	67	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	17	14	59	14	21	21	14	70	13	19	18	14	64	64	C
5	PALOMEQUI	IRINA	VIVIAN	7605893	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	64	C
6	ROSA	INTIMAYTA	PAULINA	12592119	42	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	9	15	12	10	46	14	16	17	10	57	12	14	16	10	52	52	C
7	VASQUEZ	VASQUEZ	JORGE	2960685	56	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	13	13	10	47	14	15	18	10	57	12	11	13	10	46	50	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