



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: VILLA SAI

Facilitador: ALMA ROSA BARRETO FARFAN

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2015

Fecha Final: 15 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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	CHOQUERA	PINTO	ESPERANZA CECILIA	4196438	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	10	19	19	14	62	14	14	13	14	55	61	C
2	CHUQUI	CACHARI	DAVID	10786531	26	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	13	20	20	14	67	68	C
3	CHUQUI	CACHARI	LENNY	4179658	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	14	21	21	14	70	13	19	18	14	64	64	C
4	CRESPO	CHUQUI	ROBIN NELSON	12592774	23	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	16	14	58	14	21	21	14	70	14	19	17	14	64	64	C
5	FARFAN	RODRIGUEZ	LUCILA	1685120	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	64	C
6	GUZMAN	RIVERO	CARLOS	9267057	23	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
7	GUZMAN	RIVERO	CECILIA	10793644	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	12	10	46	14	16	17	10	57	12	14	16	10	52	52	C
8	RIVERO	PERALTA	NEIDE	1926981	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	14	20	21	14	69	14	17	19	14	64	65	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