



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: TUMICHUCUA

Facilitador: NANCY ISABEL PANTOJA GUARDIA

Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2015

Fecha Final: 4 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BEYUMA	MARO	JUSTINA	10833792	49	F	NO	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	13	20	18	14	65	12	20	19	14	65	65	C
2	CARTAGENA	PACAMIA	GODILBERTO	10833793	56	M	NO	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	14	19	19	14	66	67	C
3	GUARIBANA	TIRINA	ISABEL	5622301	52	F	NO	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	14	20	21	14	69	13	21	20	14	68	67	C
4	LOAIZA	AMUTARI	ODAR	1752039	51	M	NO	CAVINEÑO	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	13	20	19	14	66	14	20	18	14	66	66	C
5	PEDRAZA	AMUTARI	HERNAN	5617415	55	M	NO	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	PEDRAZA	GUARIBANA	LILIAN	7655557	39	F	NO	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	13	20	18	14	65	13	20	20	14	67	64	C
7	QUETEGUARI	ZABALA	CASILDA	7628002	60	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	13	20	18	14	65	13	20	18	14	65	64	C
8	SEPA	CARTAGENA	PABLO	1686144	56	M	NO	CAVINEÑO	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	13	20	19	14	66	6	20	21	14	61	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