



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: MARLENY VALERIA ANTEZANA CORRALES

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	ALVAREZ	ALPIRE	IGNACIO	5587176	43	M	NO	CAVINEÑO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	13	20	19	14	66	14	20	21	14	69	67	C
2	CHAVEZ	TIRINA	FRANCISCO	1713591	65	M	NO	CAVINEÑO	AGRICULTOR	11	18	17	14	60	12	20	18	14	64	12	20	20	14	66	63	C
3	ESNAIDER	RODRIGUEZ	VANESSA	7582914	26	F	NO	CAVINEÑO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	12	19	19	14	64	66	C
4	FARFAN	CHAVEZ	LORENA	9267014	36	F	NO	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	11	20	19	14	64	14	20	18	14	66	65	C
5	RAMIREZ	TELLERIA	FLORA	14064559	50	F	NO	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	13	21	21	14	69	69	C
6	SALDIA	YUAMONA	EVA	1692548	73	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	20	18	14	66	12	20	19	14	65	66	C
7	YANAMO	DARA	FRANCISCO	1927185	51	M	NO	CAVINEÑO	AGRICULTOR	11	20	20	14	65	13	20	21	14	68	12	21	20	14	67	67	C
8	YUMANI	CHIPUNAVI	NILO	10781200	51	M	NO	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	20	18	14	64	13	20	18	14	65	64	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