



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



Departamento: BENI

Provincia: Mamore

Municipio: San Joaquín

Localidad/Comunidad: SAN JOAQUIN

Facilitador: RONAL FRANZ OCHOA VILLAFUERTE

Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2011

Fecha Final: 20 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	14	14	14	0
Total	15	15	15	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	AJACOPIA	NINA	GERARDO	9211853	19	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	19	14	67	14	15	16	14	59	11	15	18	14	58	13	16	19	14	62	14	19	18	14	65	11	15	16	14	56	61	C
2	AMARO	MEJIA	CIRILO		20	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	14	18	11	14	57	14	21	2	14	51	14	20	18	14	66	11	17	15	14	57	9	12	16	14	51	12	17	18	14	61	57	C
3	APAZA	MAMANI	RUDGER		23	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	19	8	14	53	14	18	15	14	61	13	15	15	14	57	10	12	17	14	53	11	12	19	14	56	10	19	15	14	58	56	C
4	CASTILLO	HUANCA	ANTONIO		20	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	13	21	8	14	56	13	19	9	14	55	11	19	14	14	58	10	11	15	14	50	11	11	15	14	51	14	17	11	14	56	54	C
5	CHANATO	LLANOS	HERNANDO		16	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	11	20	18	14	63	14	20	9	14	57	14	13	18	14	59	12	13	14	14	53	11	11	14	14	50	13	21	14	14	62	57	C
6	CHOQUE	GUARACHI	EDWIN		20	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	14	21	15	14	64	8	17	18	14	57	13	21	21	14	69	11	13	21	14	59	9	11	19	14	53	11	16	13	14	54	59	C
7	CHOQUE	TININI	RUBEN WILFREDO		16	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	12	21	14	14	61	14	18	18	14	64	14	8	9	14	45	7	21	18	14	60	6	10	18	14	48	10	18	9	14	51	55	C
8	COAQUIRA	PEÑA	WILLAM	9144639	19	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	14	14	54	11	15	16	10	52	10	15	13	14	52	14	15	18	14	61	13	15	16	14	58	14	14	12	14	54	55	C
9	COLQUE	LLALLAGUA	GILDAR		21	F	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	9	17	17	14	57	14	19	16	14	63	11	15	18	14	58	7	15	14	14	50	14	11	19	14	58	12	20	19	14	65	59	C
10	FLORES	MAMANI	MARIO	9128113	23	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	17	14	57	10	15	17	14	56	12	15	14	14	55	11	15	17	14	57	11	15	14	14	54	10	16	14	14	54	56	C
11	GUACAMA	MAITANE	ARMIN	10809024	17	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	11	15	14	48	12	14	15	14	55	12	14	15	14	55	14	13	17	14	58	11	15	18	14	58	10	11	13	14	48	54	C
12	KAPAGEÑO	MICHUA	DAVID	9874349	21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	15	18	14	61	11	15	17	14	57	12	14	18	14	58	14	14	16	14	58	12	15	16	14	57	11	16	18	14	59	58	C
13	MEDINACELI	TAPIA	JOSE ARIEL		21	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	16	14	14	54	13	20	21	14	68	10	9	21	14	54	11	20	10	14	55	10	15	15	14	54	12	15	16	14	57	57	C
14	PANTOJA	CLADERA	ANGEL	6973907	22	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	8	14	54	14	21	14	14	63	10	15	16	14	55	12	14	16	14	56	11	15	14	14	54	12	17	15	14	58	57	C
15	SILVA	LAURA	JUAN		21	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	13	21	9	14	57	14	21	17	14	66	14	9	12	14	49	12	12	17	14	55	14	14	15	14	57	12	19	17	14	62	58	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: Mamore
Municipio: San Joaquín
Localidad/Comunidad: SAN JOAQUIN

Facilitador: RONAL FRANZ OCHOA VILLAFUERTE
Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2011
Fecha Final: 20 de nov. de 2011

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	14	14	14	0
Total	15	15	15	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