



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

Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: LOS TAJIBOS

Facilitador: BETTY MAMANI CHINO
Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2016
Fecha Final: 17 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ARIAS	SIANI	JUAN CARLOS	1927054	45	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	21	21	14	70	14	18	14	14	60	64	C
2	BUCHAPI	DIVIBAY	JOSEFINA	9272697	72	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	14	14	60	14	21	21	10	66	65	C
3	CARTAGENA	PURO	MARIA SALOME	5857017	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	14	14	60	14	21	21	10	66	65	C
4	CHAO	UBANO	MARIA DENISSE	13480423	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	18	16	14	60	14	21	21	14	70	63	C
5	JARES	CORTEZ	RAMONA	1753279	81	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	20	20	10	62	12	18	20	10	60	61	C
6	MANU	BUCHAPI	JUANA	7625004	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	14	20	19	10	63	12	19	20	10	61	61	C
7	MENDOZA	SORIA	rita	7594246	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	11	19	20	10	60	14	18	20	10	62	61	C
8	VACA	PARADA	UVALDINA	1910832	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	17	20	10	60	12	20	21	14	67	63	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