



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: LA ESPERANZA

Facilitador: NATIVIDAD FANNY MASSA VASQUEZ

Fecha de Inicio: 6 de jun. de 2014

Fecha Final: 5 de dic. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0</b>

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 indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	AROSQUIPA	IDAGUA	MARIA	7596339	43	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	19	13	14	58	12	19	17	14	62	14	17	20	14	65	12	19	13	14	58	12	19	17	14	62	14	17	20	14	65	62	C
2	AVIANA	ARIAS	DILMA	1926002	50	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	21	13	14	60	14	18	19	14	65	14	12	17	14	57	12	21	13	14	60	14	18	19	14	65	14	12	17	14	57	61	C
3	CAMPERO	PORTALES	MARIA RENE	14422159	26	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	13	20	12	14	59	14	19	20	14	67	12	19	20	14	65	13	20	12	14	59	14	19	20	14	67	12	19	20	14	65	64	C
4	DUMAY	CHIPUNAVI	DELSI	7646800	35	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	14	17	14	10	55	14	17	14	10	55	12	21	16	14	63	14	18	20	14	66	62	C
5	GUARENA	FIGUEROA	NOEMI	9267919	27	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	14	16	14	14	58	13	21	20	14	68	12	16	14	14	56	14	20	16	14	64	13	21	20	14	68	62	C
6	LIMPIAS	NAVI	CIELIZ FATIMA	7614087	31	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	19	13	14	58	12	19	17	14	62	14	17	20	14	65	12	19	13	14	58	12	19	17	14	62	14	17	20	14	65	62	C
7	MACUE	ROJAS	VIRGINIA	10786362	35	F	NO	NO ORIGINARIO	COMERCIANTE	14	17	14	10	55	12	21	16	14	63	14	18	20	14	66	14	17	14	10	55	12	21	16	14	63	14	18	20	14	66	61	C
8	MANU	MOLINA	MARIA JEINNY	7655944	27	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	14	20	16	14	64	13	21	20	14	68	12	16	14	14	56	14	20	16	14	64	13	21	20	14	68	63	C
9	MERCADO	EJURO	CARMEN	5627260	42	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	17	20	14	65	12	21	16	14	63	14	18	20	14	66	14	17	20	14	65	12	21	16	14	63	14	18	20	14	66	65	C
10	MONASTERIO	BEYUMA	ELENA	1925048	58	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	14	20	16	14	64	13	21	20	14	68	12	16	14	14	56	14	20	16	14	64	13	21	20	14	68	63	C
11	MORALES	PEDRIEL	AMALIA	5592356	49	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	18	14	14	56	12	20	19	14	65	14	19	17	14	64	10	18	14	14	56	12	20	19	14	65	14	19	17	14	64	62	C
12	RACUA	SANTA CRUZ	SARA	10781090	36	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	19	13	14	58	12	19	17	14	62	14	17	20	14	65	12	19	13	14	58	12	19	17	14	62	14	17	20	14	65	62	C
13	ZAMBRANA	RIBERA	ELIZABETH	1723824	63	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	14	17	14	10	55	12	21	16	14	63	14	18	20	14	66	14	17	14	10	55	12	21	16	14	63	14	18	20	14	66	61	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:** Vaca Diez  
**Municipio:** Riberalta  
**Localidad/Comunidad:** LA ESPERANZA

**Facilitador:** NATIVIDAD FANNY MASSA VASQUEZ  
**Fecha de Inicio:** 6 de jun. de 2014      **Bloque:** 1  
**Fecha Final:** 5 de dic. de 2014      **Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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