



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



Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: POPECHI

Facilitador: OVIDIO AMACIFEN NAVA
Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2015
Fecha Final: 17 de dic. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CHUNGARA	ESCOBAR	FREDDY	5583335	50	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	12	18	16	14	60	14	21	21	14	70	63	C
2	ESPINOZA	TORREZ	ANA	4178790	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	14	20	19	10	63	12	19	20	10	61	61	C
3	FLORES	LAURA	LUCIO	4287591	44	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	18	14	14	60	14	21	21	10	66	65	C
4	IÑARI	CARTAGENA	PURA	10810484	59	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	11	19	20	10	60	14	18	20	10	62	61	C
5	QUISPE	ARICOMA	ERNESTO	3283354	54	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	12	20	20	10	62	12	18	20	10	60	61	C
6	SALAS	HURTADO	WALBERTO	7605552	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	21	14	67	12	20	20	10	62	14	18	18	10	60	63	C
7	SUPO	MAMANI	RUFINO	2271142	60	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	12	18	20	10	60	12	18	16	14	60	60	C
8	YANAMO	MAMIO	ANA	10786101	29	F	SI	CASTELLANO	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