



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: VILLA AMAZONIA

Facilitador: KEILA KARINA CARTAGENA TAMO

Fecha de Inicio: 9 de ene. de 2017

Fecha Final: 10 de abr. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AMUTARI	CARTAGENA	LETICIA	5627582	72	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	17	13	60	13	19	18	12	62	13	17	18	13	61	12	16	18	12	58	60	C
2	BEYUMA	AMUTARI	PASCUAL	12528364	70	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	17	18	13	60	14	18	17	12	61	12	17	18	13	60	13	18	16	14	61	61	C
3	CAYAMI	AYALA	YDUVILDA	12720471	68	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	13	17	13	13	56	14	18	16	11	59	12	19	17	12	60	60	C
4	GARCIA	ESPINOZA	JAIME	4173218	64	M	NO	CAVINEÑO	OTRO	12	17	17	14	60	12	16	18	12	58	14	18	19	13	64	13	19	16	14	62	61	C
5	HINOJOZA	CAYAM	MARIA LUISA	12783729	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	12	12	53	13	18	13	13	57	14	19	12	14	59	13	18	12	13	56	56	C
6	LIZARAZU	SEJAS	CRISTOBAL	5627768	40	M	NO	CAVINEÑO	OTRO	14	18	17	13	62	13	16	19	13	61	12	17	18	14	61	14	18	19	12	63	62	C
7	NAVON	TIBI	ANA CATALINA	7626514	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	13	17	19	13	62	14	19	16	12	61	11	17	18	13	59	60	C
8	YONA	CARTAGENA	ADOLFINA	13200760	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	18	12	58	13	18	19	11	61	14	17	18	13	62	12	16	17	14	59	60	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