



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



Departamento: BENI  
Provincia: Cercado  
Municipio: Trinidad  
Localidad/Comunidad: TRINIDAD

Facilitador: TANIA RIBERA BEJARANO  
Fecha de Inicio: 28 de nov. de 2016  
Fecha Final: 31 de may. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	NOLVANY	TIBUSA	KARINA	1922645	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	13	20	18	14	65	12	18	19	14	63	13	19	20	14	66	12	18	17	14	61	64	C
2	PARADA	BEJARANO	FRANCISCO	4161681	52	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	20	20	10	63	12	19	18	10	59	12	18	19	10	59	13	18	19	10	60	13	18	19	10	60	60	C
3	QUISPE	MOCHO	ELSI LISBETH	10834424	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
4	ZAPANI	JOU	JORGE	1923573	46	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	19	14	65	14	19	18	14	65	14	20	19	14	67	13	20	19	14	66	14	19	21	14	68	66	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