



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Santa Rosa

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

Facilitador: CARMEN DELICIA CHIPUNAVI NOCO

Fecha de Inicio: 14 de may. de 2010

Fecha Final: 10 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	3	3	3	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					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	AGUIRRE	IVA	FATIMA	1907186	46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	13	12	8	42	8	9	15	7	39	10	8	11	7	36	9	11	9	8	37	39	C
2	APONTE	MAMANI	ELSA	4165377	40	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	11	21	8	49	11	14	14	10	49	10	15	17	7	49	9	17	14	8	48	49	C
3	BAZAN	VASQUEZ	ELENA	5615735	47	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	10	15	13	50	9	9	21	10	49	8	11	21	9	49	12	21	9	13	55	51	C
4	CAYAMI	MOCHO	MARIA YOSELI	9275011	18	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	7	9	13	8	37	8	11	12	7	38	8	11	11	7	37	7	11	11	8	37	37	C
5	CHAVEZ	CUELLAR	PASTORA	4165208	62	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	8	16	13	46	7	15	18	12	52	7	13	11	7	38	9	11	15	13	48	46	C
6	GUARENA	YSITA	LAYA	7600419	47	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	15	16	12	51	10	7	18	12	47	9	13	17	8	47	8	17	7	12	44	47	C
7	ISITA	MOCHO	LUIS	5615734	51	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	10	15	11	9	45	9	13	15	7	44	9	10	11	8	38	10	11	13	9	43	43	C
8	MANO	NOCO	ALBINA		75	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	9	18	12	47	10	13	21	12	56	9	8	16	8	41	8	15	13	12	48	48	C
9	MOCHO	CHIPUNAVI	ORALIA	7628141	72	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	11	12	13	48	9	11	15	10	45	8	8	11	9	36	12	11	11	13	47	44	C
10	MOCHO	CUELLAR	DAMASO	99003065	111	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	8	18	18	8	52	8	7	19	8	42	10	8	17	9	44	8	17	7	8	40	45	C
11	MOCHO	NEGRETE	ISMAEL	7628484	69	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	7	10	21	8	46	8	15	14	7	44	8	15	11	7	41	7	11	15	8	41	43	C
12	NEGRETE	RIVERO	MARIA ELIZABET		35	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	9	15	13	46	7	13	21	12	53	7	11	11	7	36	9	11	13	13	46	45	C
13	VALVERDE	MACHADO	MARIA ROXANA	4165233	44	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	8	13	9	40	9	13	12	7	41	9	11	16	8	44	10	16	13	9	48	43	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:** General Jose Ballivian  
**Municipio:** Santa Rosa  
**Localidad/Comunidad:** SANTA ROSA

**Facilitador:** CARMEN DELICIA CHIPUNAVI NOCO  
**Fecha de Inicio:** 14 de may. de 2010  
**Fecha Final:** 10 de nov. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	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