



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: San Borja

Localidad/Comunidad: U.E. LA CRUZ

Facilitador: WILDER VIDAL ARNEZ

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2012

Fecha Final: 28 de set. de 2012

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	ALAMEDA	CAIMANI	MACARIO		66	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	12	14	13	6	45	12	16	14	10	52	12	14	15	6	47	48	C
2	CAYO	YUBANORE	JUAN	5947111	44	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	10	10	15	6	41	10	10	15	10	45	12	12	15	6	45	44	C
3	HUMAZA	MACHON	YESENIA		46	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	14	10	11	6	41	12	15	15	10	52	12	14	15	10	51	48	C
4	MAYER	ROCA	CRISANTO	4164101	58	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	12	13	12	10	47	12	14	16	10	52	12	13	16	6	47	49	C
5	PACHE	CAYUBA	DELIA	9261328	25	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	14	14	11	6	45	12	16	15	10	53	12	15	15	6	48	49	C
6	ROCA	MUIBA	BENEDICTA		55	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	13	14	12	10	49	11	17	14	10	52	11	15	16	6	48	50	C
7	TECO	TAMO	JUAN CARLOS	9262430	33	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	12	14	13	6	45	11	14	16	6	47	12	14	15	6	47	46	C
8	TEMO	NAJAYA	DANIEL	7656410	72	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	13	14	12	10	49	12	16	15	6	49	12	14	14	10	50	49	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