



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobija

Localidad/Comunidad: COBIJA

Facilitador: NOLBERTO REIS MONTERO

Fecha de Inicio: 25 de mar. de 2010

Fecha Final: 24 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	ALVARADO	RIVERO	AGUSTIN	4204764	24	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	13	12	10	10	45	10	16	16	10	52	12	16	16	9	53	50	C
2	ARANA	SILVA	ROSARIO	4217652	25	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	13	16	18	10	57	11	11	11	12	45	13	16	15	10	54	53	C
3	CANAMARY	RODRIGUEZ	LUZMILDA	4200437	43	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	15	9	52	12	13	15	9	49	11	11	11	9	42	49	C
4	DARE	NATIVI	TATIANA	4200606	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	12	13	16	9	50	12	13	16	10	51	12	13	16	9	50	50	C
5	DAREZ	NATIVI	EDBERTO	4215660	31	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	13	15	9	49	11	11	15	10	47	12	16	20	10	58	13	15	16	9	53	52	C
6	ESCALANTE	CHAMARRO	ILSEL	4203080	23	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	15	16	9	52	12	16	10	6	44	12	15	14	14	55	12	15	18	10	55	52	C
7	ESCOBAR	ROCA	LENY		50	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	10	11	49	13	15	16	10	54	12	16	16	9	53	13	15	16	10	54	53	C
8	FREITA	ZOLANO	SAMUEL	1769752	27	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	16	16	12	56	13	16	16	10	55	12	16	13	10	51	54	C
9	GONZALES	BOROBOBO	ARNULFO	4200438	51	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	16	10	9	47	12	13	16	11	52	12	12	16	10	50	12	13	16	9	50	50	C
10	GONZALES	CANAMARI	ADALBERTO	4216026	15	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	16	13	9	50	12	15	16	11	54	12	13	16	11	52	12	13	16	9	50	52	C
11	GONZALES	CANAMARY	PRISCILA	4214513	21	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	13	16	9	50	12	11	11	9	43	13	15	16	10	54	12	13	16	10	51	50	C
12	OTALIVIO	RIVERO	JUAN JAVIER	4200636	27	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	13	13	16	11	53	9	12	16	10	47	13	15	16	9	53	52	C
13	PAREDES	AMUTARI	FELIX	5706266	110	M	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	16	10	11	49	12	16	18	14	60	12	13	16	9	50	13	16	14	10	53	53	C
14	REYES	NACIMENTO	ZULEIDI		37	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	18	9	55	12	16	10	11	49	12	15	14	11	52	12	16	9	11	48	51	C
15	RIVERO	FERREIRA	CLARISI	1766929	43	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	18	9	55	12	13	15	9	49	11	11	16	10	48	10	14	18	9	51	51	C
16	RUIZ	SIBI	LEIDA	4214947	30	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	13	16	9	50	11	11	16	14	52	14	16	9	9	48	51	C
17	VASQUEZ	MOCHO	APOLINAR	5710167	61	F	SI	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	12	13	16	9	50	12	13	16	9	50	13	15	16	11	55	52	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:** PANDO  
**Provincia:** Nicolas Suarez  
**Municipio:** Cobjija  
**Localidad/Comunidad:** COBIJA

**Facilitador:** NOLBERTO REIS MONTERO  
**Fecha de Inicio:** 25 de mar. de 2010  
**Fecha Final:** 24 de jun. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	10	10	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</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