



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



Departamento: BENI

Provincia: Mamore

Municipio: San Joaquín

Localidad/Comunidad: SAN JOAQUIN

Facilitador: ELADIO VELA ROJAS

Fecha de Inicio: 17 de mar. de 2015

Fecha Final: 17 de set. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 0 |

| Nº | 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 | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|------------------|----------|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|--------------------|--------------|-------------|------------|-------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|---------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|--------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | CALAJE | ROJAS | PEDRO | 7651359 | 46 | M | SI | CASTELLANC | AGRICULTOR | 10 | 11 | 15 | 10 | 46 | 11 | 15 | 13 | 10 | 49 | 11 | 15 | 12 | 10 | 48 | 13 | 14 | 15 | 10 | 52 | 49 | C |
| 2 | CHUVE | VACA | MERY | 10788014 | 37 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 12 | 14 | 10 | 47 | 12 | 14 | 15 | 10 | 51 | 11 | 13 | 14 | 10 | 48 | 13 | 14 | 15 | 10 | 52 | 50 | C |
| 3 | GUTIERREZ | DURAN | ROSITA | 10822567 | 19 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 12 | 14 | 10 | 47 | 14 | 5 | 15 | 10 | 44 | 13 | 15 | 14 | 10 | 52 | 11 | 12 | 14 | 10 | 47 | 48 | C |
| 4 | GUTIERREZ | ROMERO | CLAUDIA | 6381831 | 29 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 15 | 14 | 14 | 54 | 13 | 14 | 15 | 10 | 52 | 11 | 15 | 14 | 10 | 50 | 12 | 15 | 16 | 10 | 53 | 52 | C |
| 5 | HURTADO | HURTADO | ASUNTA | 10783770 | 24 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 15 | 14 | 10 | 50 | 10 | 13 | 14 | 10 | 47 | 9 | 10 | 15 | 10 | 44 | 10 | 15 | 14 | 10 | 49 | 48 | C |
| 6 | JUSTINIANO | GUARICOMA | MARIA CRUZ | 7629778 | 62 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 10 | 15 | 10 | 46 | 11 | 13 | 14 | 10 | 48 | 13 | 10 | 15 | 10 | 48 | 9 | 10 | 14 | 10 | 43 | 46 | C |
| 7 | LEIGUE | SUAREZ | DENNY | 5623526 | 27 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 9 | 14 | 14 | 10 | 47 | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 11 | 12 | 15 | 10 | 48 | 10 | 13 | 14 | 10 | 47 | 49 | C |
| 8 | LEIGUE | SUAREZ | MARIA DEL CARMEN | 4197361 | 35 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 9 | 11 | 14 | 10 | 44 | 10 | 14 | 13 | 10 | 47 | 13 | 15 | 13 | 10 | 51 | 10 | 14 | 12 | 10 | 46 | 47 | C |
| 9 | MEJIA | TERRAZAS | GAVINA | 1935378 | 44 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 12 | 13 | 10 | 46 | 11 | 14 | 10 | 10 | 45 | 11 | 12 | 13 | 10 | 46 | 14 | 12 | 15 | 10 | 51 | 47 | C |
| 10 | VELA | ROJAS | LUIS | 7651408 | 35 | M | SI | CASTELLANC | AGRICULTOR | 10 | 16 | 15 | 10 | 51 | 12 | 14 | 15 | 10 | 51 | 10 | 14 | 10 | 10 | 44 | 13 | 10 | 16 | 10 | 49 | 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