



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



Departamento: BENI  
Provincia: Vaca Díez  
Municipio: Riberalta  
Localidad/Comunidad: SAN JOSE

Facilitador: GENOVEVA RIVERO CUELLAR  
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2015  
Fecha Final: 5 de nov. de 2015

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					Nota Final	E s t a d o
	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	ALVIS	CARRILLO	SILVANA	7611792	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	14	21	21	14	70	14	19	17	14	64	64	C
2	ARAMAYO	EVAPI	ROCIO	7611307	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	13	65	14	21	21	14	70	13	20	20	14	67	67	C
3	ARTEAGA	KAMADA	FRANCISCA	3048854	63	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	14	20	21	14	69	14	17	19	14	64	65	C
4	BUGA	CHORE	PAUL	4776759	39	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	13	13	10	47	14	14	19	10	57	12	11	13	10	46	50	C
5	CARRILLO	ESCOBAR	AGUSTINA	10811069	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	14	21	21	14	70	13	19	18	14	64	64	C
6	CARRILLO	ESCOBAR	FRANCISO	1683191	59	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	12	16	17	14	59	14	21	21	14	70	13	19	18	14	64	64	C
7	DURAN	APURY	ROSMERY	5617568	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
8	FLORES	DURAN	ROSA MARY	9476205	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	14	21	21	14	70	14	19	17	14	64	64	C
9	GONZALES	HEREDIA	ORLANDO	1708916	56	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	13	13	10	47	14	15	18	10	57	12	11	13	10	46	50	C
10	HEREDIA	TIBY	ELIZABETH	12591912	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	14	21	21	14	70	14	19	17	14	64	64	C
11	LURICI	ARAMAYO	JARIANA	7607184	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	13	20	20	14	67	68	C
12	MOPI	SUAREZ	MARIBEL	10819872	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
13	PARDA	DE SAAVEDRA	LUISA	4199438	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	13	20	20	14	67	68	C
14	ROCA	CRUZ	ROMY	12382289	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	13	10	47	14	14	19	10	57	12	11	13	10	46	50	C
15	SAAVEDRA	ORBE	LAIME PERCY	3288413	49	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
16	SALVATIERRA	NAGAYAMA	RAUL ALAN	7627180	28	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	15	11	6	43	10	15	20	6	51	12	11	12	6	41	45	C
17	TAKATA	TIBY	ELIZA	1926844	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	12	10	46	14	16	17	0	47	12	14	16	10	52	48	C
18	TRUJILLO	VACA	DORKA	7581476	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	21	21	14	70	13	20	20	14	67	68	C
19	VACA	SIMONE DE CARRILLO	CONSUELE	1684341	53	F	SI	CASTELLANC	OTRO	11	16	16	14	57	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	64	C
20	VARGAS	AGUILAR	MIRTHA	1685211	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	14	58	14	21	21	14	70	14	19	17	14	64	64	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:** Vaca Diez  
**Municipio:** Riberalta  
**Localidad/Comunidad:** SAN JOSE

**Facilitador:** GENOVEVA RIVERO CUELLAR  
**Fecha de Inicio:** 5 de jul. de 2015  
**Fecha Final:** 5 de nov. de 2015  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	15	15	15	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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