



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



Departamento: BENI

Provincia: Marban

Municipio: San Andrés

Localidad/Comunidad: NUEVO HORIZONTE

Facilitador: JUANA PEREZ TAPIA

Fecha de Inicio: 20 de mar. de 2012

Fecha Final: 28 de ago. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARANCIBIA	PEDRAZA	MIGUEL	7650181	35	M	SI	MOXEÑO	OTRO	13	18	21	10	62	12	18	21	10	61	10	21	18	14	63	12	18	21	10	61	14	18	21	14	67	63	C
2	CAYUBA	CAYUBA	ALFONSINA	13263726	40	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	13	21	20	14	68	10	21	20	14	65	67	C
3	LIMAICA	YUBANURE	LENY	5603639	28	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
4	RODRIGUEZ	LEON	MARIO RENE	1931276	40	M	SI	MOXEÑO	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	12	21	21	14	68	14	21	21	14	70	69	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