



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: BARRIO LAS BRISAS

Facilitador: MERCEDES NOZA MONTERO

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015

Fecha Final: 4 de set. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</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					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	DURAN	CHAVEZ	ANGELA	1733891	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	12	19	15	14	60	14	18	19	10	61	60	C
2	GARCIA	PEÑA	ROSMERY	764983	115	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	19	14	66	12	18	19	10	59	10	21	20	14	65	63	C
3	GUALUGNA	LIMAICA	MERCEDES	4197508	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	14	19	20	10	63	13	18	21	14	66	64	C
4	LIMPIAS	MONASTERIO	YESENIA	13264798	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	14	17	18	14	63	12	20	18	14	64	63	C
5	MOYE	FLORES	JOAQUINA	4170266	5	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	14	17	18	14	63	12	20	18	14	64	63	C
6	PEÑA	SIMONI	ISABEL	1738905	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	66	C
7	RUTH	CANE	JAQUELINE	1939692	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	15	10	60	12	21	21	14	68	12	18	21	14	65	64	C
8	SIMANI	YNCHU	JUAN	1937336	54	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	20	17	10	59	14	20	17	14	65	14	11	18	10	53	59	C
9	SOSA	ORDOEZ	FLORISELDA	1924205	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	12	21	19	14	66	12	18	19	10	59	64	C
10	YUBANURE	SEMO	BRIGIDA	99003724	67	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	14	18	18	10	60	65	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