



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

Departamento: BENI  
Provincia: Vaca Diez  
Municipio: Riberalta  
Localidad/Comunidad: VILLA LINDA

Facilitador: GABRIELA MONTAÑO OLIVER  
Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2017  
Fecha Final: 19 de jun. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	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					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	BEYUMA	CARTAGENA	JUAN	10852074	43	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	10	15	16	10	51	10	15	16	12	53	52	C
2	CHAVEZ	MAMANI	SANTA	7645949	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	16	17	12	55	10	15	16	12	53	55	C
3	CONDORI	SOLIZ	ROMINA	7645336	23	F	NO	CASTELLAN	OTRO	12	17	12	10	51	10	15	16	12	53	10	16	17	12	55	53	C
4	QUENEVO	TAMO	EULOGIO	10811145	62	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	17	12	57	10	15	16	12	53	10	15	16	10	51	54	C
5	ROMAN	CONDORI	FRANCISCO	310985	52	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	12	10	50	10	15	16	12	53	10	15	16	12	53	52	C
6	RUIZ	MEDINA	JENNY	5603378	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	16	17	12	55	10	16	17	12	55	56	C
7	SIBI	PIUMA	LEINER	10819906	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	10	15	16	12	53	10	16	16	12	54	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.

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