



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: 18 DE ABRIL

Facilitador: SUSI BANI LOPEZ

Fecha de Inicio: 25 de mar. de 2017

Fecha Final: 27 de jul. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

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	ALVAREZ	ALVAREZ	RENE FROILAN	1681914	61	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	16	17	12	57	10	15	16	12	53	10	17	12	10	49	53	C
2	BANY	GONZALES	ELIZABETH	12408046	22	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	16	12	55	10	15	16	12	53	10	15	16	12	53	54	C
3	BANY	LOPEZ	ROBERTO	7588730	51	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	16	17	12	57	10	14	13	12	49	12	14	15	12	53	53	C
4	MENDOZA	QUETEGUARI	YUBINKA	1687367	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	10	16	17	12	55	10	15	14	12	51	54	C
5	MIASHIRO	MENDOZA	JESSENIA YOHANA	9264021	22	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	17	12	53	10	16	17	12	55	10	15	16	10	51	53	C
6	MONCADA	PALOMEQUI	RUTH	7620070	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	10	16	17	12	55	10	16	14	12	52	52	C
7	MONTERO	CAMARGO	ORFA NANCY	1685617	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	12	57	10	16	17	12	55	10	15	14	10	49	54	C
8	URGEL	MOCHO	YICELA	7646101	22	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	10	16	17	12	55	10	16	15	12	53	53	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