



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: Rurrenabaque

Localidad/Comunidad: EL CEBU

Facilitador: JOSEFA CHIARA CORIMAYTA

Fecha de Inicio: 17 de feb. de 2013

Fecha Final: 28 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALAVE	MOLLINEDO	GUADALUPE	10834463	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	13	15	14	12	54	61	C
2	ASCUI	CATARRO	RUTH	7643528	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	13	20	20	14	67	14	18	21	14	67	13	16	16	14	59	65	C
3	BASCOPE	ALVAREZ	BERTHA	5629335	75	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	18	20	14	66	14	18	20	10	62	14	18	20	14	66	64	C
4	CASTILLO	DE CONDORI	ELSA	9993591	71	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	67	C
5	LAURA	TORREZ	FLORA	12935427	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	18	21	10	61	12	18	21	14	65	12	18	21	10	61	63	C
6	RIVEROS	CARRASCO	MARIA	6988959	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	14	18	18	10	60	12	18	21	14	65	12	18	21	14	65	63	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