



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: LOS AMBAIBOS

Facilitador: EDUARDO SATO MERCIER

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014

Fecha Final: 28 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	6	6	1
Masculino	1	1	1	0
Total	8	7	7	1

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	ALVARADO	NAVA	VIRGINIA	5584980	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	12	18	18	10	58	12	12	13	10	47	53	C
2	BEYUMA	EAMARA	IGNACIO	1903769	58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	12	18	18	10	58	12	12	13	10	47	53	C
3	CHOQUE	APAZA	SEGUNDINA	6820652	32	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	CUAJERA	CAVINAS	MIRIAM FATIMA	10816463	34	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	20	18	10	60	12	13	12	10	47	55	C
5	MALUE	YALAUMA	JOSEFA	1685294	62	F	SI	MOVIMA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	18	17	10	57	12	12	12	10	46	52	C
6	MERCIER	UBANO	MARIA YSABEL	5583239	62	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	20	18	10	60	12	14	14	10	50	56	C
7	PURO	DIVAPURI	PALMIRA	9068248	36	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	20	18	10	60	12	14	12	10	48	55	C
8	YUMANI	CHAU	FLORINDA	5615549	49	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	12	18	18	10	58	12	12	13	10	47	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