



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



Departamento: BENI

Provincia: Itenez

Municipio: Magdalena

Localidad/Comunidad: BELLA VISTA

Facilitador: ROBERTO SUAREZ OMIREJI

Fecha de Inicio: 30 de ene. de 2017

Fecha Final: 5 de may. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	MALALA	GUALACHAVO	GILVERTO	13746852	63	M	SI	ITONOMA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	12	11	20	14	57	10	19	18	10	57	60	C
2	MALALA	SILVA	ALEJANDRO	7584580	28	M	SI	ITONOMA	AGRICULTOR	10	17	13	14	54	14	18	16	10	58	14	19	19	14	66	59	C
3	MOCORO	PARADA	JOSEFINA	7584668	51	F	SI	ITONOMA	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	13	20	20	10	63	12	20	20	10	62	63	C
4	ORTIZ	IVAÑEZ	INARA	7607153	27	F	SI	ITONOMA	AMA DE CASA	11	18	17	14	60	12	20	20	10	62	13	20	18	14	65	62	C
5	SILVA	OJOPI	ALONSO	7584672	53	M	SI	ITONOMA	AGRICULTOR	13	16	20	14	63	11	20	19	14	64	10	18	20	14	62	63	C
6	SILVA	OJOPI	DILCIA	5619664	46	F	SI	ITONOMA	AMA DE CASA	12	21	20	10	63	11	19	17	10	57	10	17	19	10	56	59	C
7	SILVA	OJOPI	DILSEN	10809191	56	F	SI	ITONOMA	AMA DE CASA	12	21	20	10	63	14	20	20	14	68	9	16	20	14	59	63	C
8	SILVA	OJOPI	FELICIANO	7584347	35	M	SI	ITONOMA	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	13	20	20	14	67	14	19	19	14	66	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