



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



Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: SAN FRANCISCO

Facilitador: YNGRID VELASQUEZ ADRIAZOLA
Fecha de Inicio: 5 de may. de 2017
Fecha Final: 21 de ago. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AGUADA	PARADA	OSWALDO	5593650	49	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	10	16	17	12	55	10	15	16	12	53	54	C
2	CORREA	GONZALES	PILAR	1913351	68	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	10	15	16	12	53	10	16	12	10	48	53	C
3	FLORES	LIPACHI	WALTER EDWIN	7627054	39	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	19	17	12	60	10	14	15	10	49	10	15	16	10	51	53	C
4	GARCIA	JUSTINIANO	EIDA	5599798	60	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	10	15	16	10	51	14	17	10	10	51	53	C
5	MASA	TIBI	BENITA	1925676	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	15	16	12	53	10	17	18	10	55	54	C
6	RAMOS	NACHIPA	RONY	5617080	30	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	10	16	14	52	10	17	18	14	59	10	10	15	14	49	53	C
7	UBANO	CARTAGENA	VICTORIA	5627404	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	10	10	51	10	15	16	10	51	10	15	16	10	51	51	C
8	VELASQUEZ	ADRIAZOLA	MARCELA	1927367	66	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	10	16	17	10	53	10	15	16	12	53	54	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