



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



Departamento: BENI  
Provincia: Cercado  
Municipio: Trinidad  
Localidad/Comunidad: TRINIDAD

Facilitador: FATIMA YOBANA LOPEZ SUEIRO  
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2017  
Fecha Final: 1 de dic. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	HERRERA	JARE	DAVID	4198784	36	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	19	14	66	12	17	20	14	63	14	17	20	14	65	65	C
2	JARE	NOZA	FLORA	1736129	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	10	19	18	10	57	12	17	19	10	58	57	C
3	JOU	NOZA	SANTOS	7609391	58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	13	18	20	14	65	13	19	21	14	67	66	C
4	LOPEZ	ROJAS	WALTER	1701522	73	M	SI	CASTELLAN	AVICULTOR	12	18	19	14	63	11	21	18	14	64	13	20	18	14	65	64	C
5	MARTÍNEZ	ALBERT	DANIELA	5582516	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	17	14	63	12	18	20	14	64	13	18	19	14	64	64	C
6	MONTENEGRO	REA	ERNESTO	1737023	50	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	21	14	66	13	17	19	14	63	10	18	16	10	54	61	C
7	RODRIGUEZ	JUSTINIANO	YSABEL	1922303	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	14	16	19	14	63	12	18	16	10	56	60	C
8	SOLIZ	ARTEAGA	CARLOS	13263681	67	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	19	14	66	14	18	19	14	65	14	19	18	14	65	65	C
9	SUAREZ	CHAVEZ	ANA MARIA	5581089	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	13	19	21	14	67	10	17	16	10	53	62	C
10	VARGAS	FLORES	ELIAS	4551828	54	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	19	16	14	63	12	16	19	14	61	13	20	18	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