



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



Departamento: BENI

Provincia: Marban

Municipio: San Andrés

Localidad/Comunidad: SAN ANDRES

Facilitador: FELICIA MAZUETO CHAPPI

Fecha de Inicio: 17 de set. de 2018

Fecha Final: 26 de mar. de 2019

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ALBA	SORUCO	CONSUELO	1735082	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	14	18	14	10	56	12	14	16	10	52	53	C
2	ALBA	SORUCO	FANNY	1923718	60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	12	6	47	13	14	18	10	55	14	15	14	6	49	50	C
3	CHORY	GUASINABE	HILARIO	12903790	62	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	14	15	14	10	53	12	14	18	6	50	52	C
4	CUJUY	CHICABA	CELSO	10830937	66	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	15	18	10	57	12	18	14	6	50	14	15	14	10	53	53	C
5	DA SILVA	SALAS	JOSE VICENTE	10815976	59	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	14	15	16	6	51	12	15	18	10	55	53	C
6	HURTADO	PAZ	IGNACIA MARIA	1723345	84	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	13	15	16	6	50	12	14	15	6	47	50	C
7	MAZUETO	CHAPPY	TEOLINDA	1739403	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	15	12	10	50	14	15	12	10	51	12	14	15	6	47	49	C
8	SANDOVAL	MOLINA	JUAN	4171717	58	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	14	15	15	6	50	13	18	14	10	55	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