



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



Departamento: BENI
Provincia: Itenez
Municipio: Magdalena
Localidad/Comunidad: MAGDALENA

Facilitador: GIOVANNA VICENTE LIMA
Fecha de Inicio: 14 de ene. de 2019
Fecha Final: 15 de jul. de 2019
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	ALVAREZ	BARBA	DUNIA	13350924	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	13	21	18	14	66	14	21	21	14	70	67	C
2	AULO	CABAU	YVANELDA	7607301	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	70	C
3	GUAREGIA	GUADUAY	JOSE ANTONIO	14344900	30	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	21	18	10	60	12	21	19	10	62	12	21	18	10	61	61	C
4	GUARIMO	CHOQUERE	JOSE PEDRO	5599703	54	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	15	12	56	12	21	18	14	65	13	21	21	10	65	62	C
5	GUASDE	SALVATIERRA	JUANITA		24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	17	10	60	12	21	19	14	66	12	21	20	14	67	64	C
6	MONTAÑO	GUALI	OSVALDO	7607294	45	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	12	21	20	14	67	69	C
7	MORALES	NUÑEZ	CARMELA	6295501	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	13	21	21	14	69	11	21	16	10	58	64	C
8	YAUNE	GUARICOMA	ELISA	10846016	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	21	12	66	12	21	19	10	62	10	21	18	6	55	61	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