



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



Departamento: BENI

Provincia: Moxos

Municipio: San Ignacio

Localidad/Comunidad: SAN JUAN DEL JORDAN

Facilitador: KATHIA VELASCO REA

Fecha de Inicio: 14 de abr. de 2014

Fecha Final: 9 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

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	BEYUMA	MARTINEZ	ADELA	10828923	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	9	11	9	39	10	9	8	11	38	11	8	9	10	38	38	C
2	JUSTINANO	ARAMAYO	MARIA ESTER	10842244	20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	9	9	8	36	11	8	9	10	38	10	9	8	9	36	37	C
3	RAMIREZ	CAYAMI	JULIO	10828929	32	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	9	8	9	36	9	8	9	10	36	10	9	8	10	37	36	C
4	REA	HUMAZA	CARMELINA		20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	7	11	9	10	37	9	10	9	8	36	37	C
5	RODRIGUEZ	LOPEZ	KARINA	10828784	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	10	11	12	10	43	9	10	11	10	40	41	C
6	RODRIGUEZ	LOPEZ	YOVANA		43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	9	8	9	36	9	8	9	10	36	9	10	9	10	38	37	C
7	SALAZAR	ANTELO	DELI		30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	8	9	14	40	10	11	10	9	40	9	8	10	11	38	39	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