



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



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

Facilitador: BASILIA BEATRIZ VALENTE QUISPE
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2012
Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	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	FABRICANO	MOY	ROSA		51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	12	16	16	12	56	12	18	18	12	60	59	C
2	GUAJI	FABRICANO	DARWIN		19	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	10	18	18	14	60	10	18	18	14	60	61	C
3	HURTADO	CAYAMI	JUANA	4618529	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	12	20	16	14	62	12	20	18	14	64	63	C
4	MENDEZ	RODRIGUEZ	VICTORIA		55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	14	18	18	10	60	12	20	16	10	58	59	C
5	MOYE	CHACOVO	MERCEDES		44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	12	58	12	18	16	12	58	12	16	18	12	58	58	C
6	MOYE	MEDRANO	INES		24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	18	12	58	12	18	18	12	60	12	16	18	12	58	59	C
7	ORTIZ	MALVE	LUCRECIA	1942156	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	16	12	60	14	20	18	12	64	14	20	18	12	64	63	C
8	RIVERA	RIVERO	SORA		67	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	18	12	64	14	20	20	14	68	14	20	20	12	66	66	C
9	TECO	CHAPI	ROSA		62	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	16	20	10	60	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	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