



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Diez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: RIBERALTA

Facilitador: JOEL BELTRAN TUDELA

Fecha de Inicio: 24 de may. de 2012

Fecha Final: 24 de oct. de 2012

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	AVELLANEDA	VACA	MERCEDES		45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C
2	CARTAGENA	CHICUNAVI	NICOLAS		57	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	14	14	14	54	59	C
3	MAMANI	AMUTARI	NEIDE		55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
4	MAMANI	AMUTARI	RIGOBERTO		55	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	15	14	14	57	14	20	20	14	68	64	C
5	MAMANI	MARUPA	YEXI		63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	61	C
6	MARUPA	AVELLANEDA	AIDA		40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
7	MARUPA	CARTAGENA	FLORENTINA		48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	14	15	15	14	58	57	C
8	VACA	ZUBIETA	GUSTAVO		65	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	15	15	14	58	14	15	14	14	57	14	15	15	14	58	58	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