



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: LIVIA AMUTARI IBAGUARI

Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2012

Fecha Final: 2 de feb. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	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	CHAVEZ	DURAN	ROSA		39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	12	21	20	11	64	12	20	21	11	64	65	C
2	DURAN	ALVAREZ	CUYA		62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	21	20	11	63	11	19	18	11	59	12	15	18	11	56	59	C
3	DURAN	ALVAREZ	PACHO		45	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	19	11	59	12	18	19	11	60	10	18	12	11	51	57	C
4	DURAN	ANTELO	MARI LUZ		35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	14	12	19	11	56	12	18	19	10	59	58	C
5	KATARO	MOSQUIERO	ALMANZORA		46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	11	64	12	18	20	11	61	11	21	20	11	63	63	C
6	PERALTA	ANTELO	SUSANA		58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	12	11	55	12	18	19	10	59	14	15	19	10	58	57	C
7	PERALTA	SUAREZ	ROSA		66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	10	63	11	20	21	11	63	11	21	20	11	63	63	C
8	RODRIGUEZ	ARAUZ	AGUSTIN		55	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	10	18	19	10	57	12	18	19	10	59	57	C
9	TOLEDO	ORTIZ	YOCA		63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	15	11	58	11	15	16	11	53	11	19	20	11	61	57	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