



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



Departamento: BENI

Provincia: Vaca Díez

Municipio: Riberalta

Localidad/Comunidad: RIBERALTA

Facilitador: LITZI HURTADO SEJAS

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2012

Fecha Final: 1 de ago. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CASTEDO	MAMANI	CONSUELO		32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	11	61	14	15	18	12	59	14	15	20	11	60	12	11	15	11	49	12	15	12	11	50	56	C
2	HUARI	CASTEDO	ANA CRISTINA		67	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	19	12	57	14	18	19	11	62	14	18	20	10	62	11	20	21	10	62	11	12	18	11	52	59	C
3	MACUAPA	GUARI	REGINA		46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	11	61	12	14	15	11	52	8	20	21	11	60	10	15	18	10	53	9	18	20	8	55	56	C
4	MEDINA	DARA	MARIA		75	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	11	56	12	18	20	11	61	10	15	20	11	56	11	18	20	11	60	12	18	12	11	53	57	C
5	MOCO	RIOS	YARA		32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	18	11	55	12	18	16	11	57	14	18	20	10	62	8	20	21	9	58	14	18	18	11	61	59	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