



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: TERSY TOMENSE TRUJILLO

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	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	CHAVEZ	DURAN	ROSA		40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	11	19	20	11	61	11	19	18	11	59	60	C
2	DURAN	ALVAREZ	CUYA		62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	11	60	11	18	20	11	60	10	18	19	8	55	58	C
3	DURAN	ALVAREZ	PACHO		46	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	10	18	19	10	57	9	18	20	8	55	55	C
4	DURAN	ANTELO	MARI LUZ		36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	19	8	50	8	18	16	10	52	9	18	17	5	49	50	C
5	KATARO	MOSQUIERO	ALMANZORA		47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	10	18	18	10	56	11	18	14	8	51	55	C
6	PERALTA	ANTELO	SUSANA		59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	11	60	11	15	18	11	55	10	18	19	10	57	57	C
7	PERALTA	SUAREZ	ROSA		67	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	19	11	55	12	18	19	11	60	10	18	21	11	60	58	C
8	RODRIGUEZ	ARAUZ	AGUSTIN		56	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	20	11	61	9	18	21	9	57	10	18	19	10	57	58	C
9	TOLEDO	ORTIZ	YOCA		64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	11	60	11	15	19	10	55	10	18	19	10	57	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