



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: NIEVE ERCILIA RAMIREZ RUIZ

Fecha de Inicio: 24 de may. de 2012

Fecha Final: 24 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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	AMUTARI	CARTAGENA	LOURDES	7646998	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	12	15	15	14	56	63	C
2	AMUTARI	VILLANUEVA	FANNY	7599917	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
3	CUSIRIMAY	YANAMO	ISABEL		55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	14	15	15	14	58	61	C
4	FARFAN	CARTAGENA	AIDA	7607418	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	20	14	14	60	12	20	14	14	60	63	C
5	MACURPA	QUETEGUARI	IRENE	10793474	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	61	C
6	MACURPA	QUETEGUARI	LUZ DIANA		40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	20	20	14	66	63	C
7	MUCHAVI	AMUTARI	FATIMA	7607407	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
8	QUETEGUARI	YUMAY	LUCINDA		75	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	15	15	14	58	65	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