



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: 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	47	F	SI	CASTELLANC	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	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
3	CUSIRIMAY	YANAMO	ISABEL		56	F	SI	CASTELLANC	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	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	20	14	60	12	20	14	14	60	63	C	
5	MACURPA	QUETEGUARI	IRENE	10793474	56	F	SI	CASTELLANC	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		41	F	SI	CASTELLANC	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	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
8	QUETEGUARI	YUMAY	LUCINDA		76	F	SI	CASTELLANC	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