



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



Departamento: BENI
Provincia: Vaca Diez
Municipio: Riberalta
Localidad/Comunidad: B/ 2 DE MAYO U.E. MARTHA OLMOS

Facilitador: AIDE CLAUDIA MAQUERA MAMANI
Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2015
Fecha Final: 16 de oct. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	CHOQUE	ALCON	SANDRA BEATRIZ	7605947	25	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
2	MENDEZ	PEREZ	MARIA		1	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	14	14	55	56	C
3	PARADY	LIMPIAS	NOEMI	7599891	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	58	C
4	RACUA	SOE	DAMARIZ EFRAIDA		19	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C
5	RACUA	SOE	ROGUER LANDER	13328787	21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
6	RODRIGUEZ	ESPINOZA	VICENTA	13199793	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C
7	SOE	CHAO	AMANDA	12944119	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	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