



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 OLMO

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	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	CHOQUE	ALCON	SANDRA BEATRIZ	7605947	25	F	SI	CASTELLAN	COMERCIAN	14	20	20	14	68	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	60	C
2	MENDEZ	PEREZ	MARIA		1	F	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C
5	RACUA	SOE	ROQUER LANDER	13328787	21	M	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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