



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



Departamento: BENI  
Provincia: Marban  
Municipio: Loreto  
Localidad/Comunidad: LORETO

Facilitador: NEIL LOAYZA SANJINEZ  
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2014  
Fecha Final: 20 de jun. de 2014  
Bloque: 2  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	GIL	BOLCHE	ERWIN	9277055	114	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	14	10	10	46	10	9	9	10	38	11	11	10	10	42	9	10	12	10	41	12	10	10	42	42	C	
2	HURTADO	COLEGIAL	ENRRIQUE	9277064	34	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	11	11	10	42	9	9	11	10	39	10	12	12	10	44	12	10	10	42	12	14	14	10	50	43	C	
3	RIVERO	VILLARROL	MARIA	9277057	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	12	12	11	10	45	12	10	11	10	43	14	12	12	10	48	11	11	10	43	44	C	
4	ROCHA	DURAN	MIGUEL	12903609	43	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	10	10	42	12	14	10	10	46	10	10	11	10	41	12	11	11	10	44	10	11	10	42	43	C	
5	ZAPATA	BANZER	NEIDE	12903614	44	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	11	10	10	10	41	9	9	9	10	37	12	12	10	10	44	12	10	10	10	42	9	9	10	38	40	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