



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



Departamento: BENI

Provincia: Itenez

Municipio: Magdalena

Localidad/Comunidad: MAGDALENA

Facilitador: AMALIA BEJARANO GUALACHAVO

Fecha de Inicio: 2 de nov. de 2011

Fecha Final: 31 de ene. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	GILMET	PEÑA	RONAL	5599700	34	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	12	10	6	38	6	10	12	12	40	10	12	14	10	46	41	C
2	GUALACHAVO	SALVATIERRA	CARMELO	76554368	38	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	10	10	6	38	12	10	10	6	38	6	12	14	6	38	38	C
3	GUANACOMA	SUAREZ	SARA	7654356	33	F	SI	CASTELLANC	OTRO	6	12	10	10	38	10	12	12	6	40	6	16	10	10	42	40	C
4	GUATIA	GONZALES	RAUL	7622775	34	M	SI	CASTELLANC	OTRO	6	21	10	10	47	10	18	16	10	54	10	14	14	10	48	50	C
5	MUYURO	MARECA	ROSARIO	7654368	30	F	SI	ITONOMA	AGRICULTOR	12	10	10	6	38	10	21	10	10	51	10	21	21	10	62	50	C
6	NUNI	MOLINA	ARIEL		29	M	SI	CASTELLANC	OTRO	6	10	12	12	40	10	12	14	10	46	10	14	16	10	50	45	C
7	OJOPI	DURAN	BLADIMIR		31	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	12	14	10	46	10	14	14	10	48	10	15	18	10	53	49	C
8	VACA	CORDOVA	JUAN CARLOS	76554386	28	M	SI	CASTELLANC	OTRO	6	12	12	10	40	10	12	12	6	40	10	14	12	12	48	43	C
9	VELALA	HERRERA	ALVANIRA	7654361	19	F	NO	ITONOMA	AMA DE CASA	12	10	18	6	46	10	12	14	12	48	10	12	12	6	40	45	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