



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



Departamento: BENI

Provincia: Mamore

Municipio: San Joaquín

Localidad/Comunidad: SAN JOAQUIN

Facilitador: GROVER PEREZ MARCOS

Fecha de Inicio: 8 de abr. de 2011

Fecha Final: 8 de oct. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	MAMANI	SILVESTRE	LUIS ARIEL		17	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C
2	ROJAS	CABEZAS	SANTOS GABRIEL	6996242	17	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C
3	YUJRA	CASTILLO	CHRISTIAN	8361272	18	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	C
4	ZENTENO	AGUAYO	JESUS ISRAEL	9335810	18	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	15	15	14	58	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	57	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