



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
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	MAMANI	SILVESTRE	LUIS ARIEL		17	M	SI	CASTELLANO	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	18	M	SI	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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