



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



Departamento: BENI
Provincia: General Jose Ballivian
Municipio: San Borja
Localidad/Comunidad: SAN BORJA

Facilitador: JOSE ANTONIO SANCHEZ PACHE
Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2012
Fecha Final: 1 de jun. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	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	CAYO	YUBANORE	JUAN	594711	44	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	12	18	17	10	57	14	12	14	14	54	56	C
2	HUMASA	MACHON	YESENIA		34	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	17	19	10	60	14	18	18	10	60	60	C
3	NATE	CAYUBA	ALEIDA		43	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	12	15	18	14	59	12	12	12	14	50	57	C
4	NATE	DURVANO	SIMON		39	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	10	15	15	10	50	14	10	10	14	48	53	C
5	PACHE	CAYUBA	DELIA	9261328	25	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	12	18	19	14	63	12	18	19	10	59	60	C
6	PACHE	ISTA	CASIMIRO		40	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	10	15	14	14	53	14	15	17	10	56	55	C
7	PACHE	ISTA	MARIO		41	M	SI	CHIMAN	AGRICULTOR	14	15	15	14	58	14	18	17	10	59	14	18	15	10	57	58	C
8	ROCA	LERO	VIVIANA		43	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	12	18	18	12	60	10	18	17	10	55	57	C
9	VIE	CUATA	LOIDA		39	F	SI	CHIMAN	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	14	14	14	14	56	14	18	17	10	59	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