



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



Departamento: BENI

Provincia: Moxos

Municipio: San Ignacio

Localidad/Comunidad: SAN IGNACIO

Facilitador: YGNACIO CUSERE PEÑA

Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2012

Fecha Final: 23 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	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	CASTRO	APACE	ERNESTO	5613708	37	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	17	17	14	60	12	16	17	14	59	10	16	16	14	56	58	C
2	CITA	VIRI	ROXANA		1	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	12	15	16	14	57	10	16	15	10	51	53	C
3	CUEVA	SITA	PAULINA	7633412	34	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	12	17	16	14	59	12	16	16	14	58	59	C
4	DAZA	SEMO	DAMIANA	9278741	30	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	12	16	16	14	58	10	15	15	14	54	57	C
5	GUATAICA	JARE	SILVIA	5582270	33	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	12	16	17	14	59	10	16	16	14	56	58	C
6	MAE	CANCHI	FRANCISCA	10805239	35	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	12	17	15	14	58	12	16	16	14	58	58	C
7	MICHE	YACA	JUANA	41633655	39	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	12	16	16	10	54	10	16	16	10	52	53	C
8	ROSAS	MALALE	TATIANA	5585652	30	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	12	17	17	14	60	12	17	16	14	59	60	C
9	VIGNEAUX	JUSTINIANO	MARIELA	7610085	26	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	17	16	14	59	12	17	16	14	59	59	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