



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD EL CERRITO

Facilitador: JOHNNY KENAPP RIOJA

Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2012

Fecha Final: 27 de jul. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	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	AGUILERA	ARIAS	YASMIRA	4721631	0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	11	15	15	10	51	12	17	21	6	56	10	21	20	6	57	55	C
2	ARIAS	MOIZAN	MARIA VICTORIA	4191653	19	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	19	6	58	14	16	20	10	60	12	15	18	6	51	11	20	12	10	53	56	C
3	ARIAS	MOIZAN	MARIBEL	4584361	21	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	15	6	45	11	18	16	10	55	13	20	17	6	56	10	21	21	6	58	54	C
4	CAUMOL	CAUMOL	MIGUEL ANGEL		0	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	15	20	6	53	12	18	19	10	59	14	16	15	10	55	9	17	18	10	54	55	C
5	CAUMOL	CAUMOL	NELCI	5543283	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	20	16	6	53	12	19	17	6	54	13	14	20	10	57	14	19	17	10	60	56	C
6	CUELLAR	JUSTINIANO	ELIAS	5541738	31	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	17	18	6	51	12	16	19	10	57	11	21	14	6	52	14	20	20	10	64	56	C
7	CUELLAR	JUSTINIANO	MARIA ESTHER		31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	19	17	10	58	14	20	16	6	56	10	19	19	10	58	56	C
8	CUELLAR	JUSTINIANO	ZULEMA	7630085	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	13	20	6	49	11	20	18	6	55	10	20	18	6	54	14	16	20	10	60	55	C
9	HERRERA	CASTRO	ALEXANDER	4372853	20	M	SI	CASTELLAN	OTRO	11	18	16	6	51	10	19	15	10	54	12	16	16	6	50	9	20	20	6	55	53	C
10	IRAIPY	MENDEZ	FRANCISCA		0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	6	55	11	20	18	6	55	11	20	16	6	53	7	19	12	10	48	53	C
11	IRAIPY	MENDEZ	MARIA		0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	14	6	47	12	21	15	6	54	8	15	15	6	44	11	18	15	6	50	49	C
12	MENDOZA	GONZALEZ	MADELENG	4955361	17	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	15	15	10	53	13	20	17	6	56	11	18	16	6	51	12	15	14	6	47	52	C
13	MENDOZA	GONZALEZ	MAGA		0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	13	18	16	6	53	12	19	15	6	52	14	18	17	6	55	52	C
14	MENDOZA	GONZALEZ	VICTOR HUGO	5872181	19	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	1	17	6	37	14	20	16	6	56	14	18	15	6	53	14	16	19	6	55	50	C
15	MENDOZA	TEMO	SATURNINO	1923542	41	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	16	16	10	56	13	21	17	6	57	10	19	18	10	57	13	18	15	10	56	57	C
16	MOIZAN	ARIAS	MARBEN		0	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	20	14	63	13	17	16	10	56	10	15	14	6	45	14	20	20	10	64	57	C
17	ONOFRE	CAUMOL	ONOFRE		0	M	SI	CASTELLAN	OTRO	11	17	16	6	50	14	16	17	6	53	12	21	16	10	59	12	15	18	6	51	53	C
18	PINAICOBO	MONTERO	PORFIDIO	64	0	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	18	18	10	56	14	18	17	6	55	14	17	20	10	61	11	16	15	6	48	55	C
19	SUAREZ	PINAICOBO	BENJAMIN		0	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	19	19	10	61	11	19	16	10	56	11	18	19	6	54	10	18	19	6	53	56	C
20	ZABALA	LOTORE	HUGO	1916921	46	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	18	18	10	56	10	20	19	10	59	13	17	16	10	56	11	14	19	10	54	56	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.



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



Departamento: BENI
Provincia: Cercado
Municipio: Trinidad
Localidad/Comunidad: COMUNIDAD EL CERRITO

Facilitador: JOHNNY KENAPP RIOJA
Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2012
Fecha Final: 27 de jul. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	0

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