



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: CENTRO DE  
REHABILITACION SAN JUAN  
DE MOCOVI

Facilitador: MAYRA IVONNE CHOQUE PAREDES

Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2013

Fecha Final: 14 de jun. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	17	17	17	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	BARBOZA	YUBANURE	ISELA		33	F	SI	CASTELLANC	OTRO	14	18	19	10	61	14	18	19	10	61	10	17	17	10	54	59	C
2	BEJARANO	AGUILERA	ROBIN		21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	20	14	65	12	19	20	14	65	14	20	18	14	66	65	C
3	CADOVA	MOY	NELVI		33	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	17	14	62	12	19	17	14	62	14	20	19	14	67	64	C
4	CUELLAR	VACA	JOSE PEDRO		24	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	17	19	10	59	13	17	19	10	59	10	17	18	10	55	58	C
5	GUARICONA	MALUE	RAFAEL		34	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	17	12	14	54	11	17	12	14	54	14	20	18	14	66	58	C
6	GUTIERRES	JARE	ROLANDO		24	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	14	20	18	14	66	67	C
7	JUSTINIANO	CHAVEZ	ALDO		0	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	12	13	18	10	53	59	C
8	JUSTINIANO	NOE	ROBERTO CARLOS		17	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	18	14	63	12	19	18	14	63	12	20	21	10	63	63	C
9	LIJERON	GUALAZUA	CARLOS		26	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	20	10	62	13	19	20	10	62	10	13	18	10	51	58	C
10	LOTORE	AGUIRRE	JOSUE DAVID		21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	21	21	10	63	11	21	21	10	63	11	17	20	10	58	61	C
11	MAMANI	CHOQUE	TEODORO	4301925	51	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	18	14	63	12	19	18	14	63	12	20	21	10	63	63	C
12	MELIAR	AYALA	JOSEFINA		21	F	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	20	10	62	13	19	20	10	62	10	13	18	10	51	58	C
13	MOLINA	SUAREZ	MARCELO		21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	12	13	18	10	53	59	C
14	MUÑOS	NOLVANI	NADIR		25	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	19	20	10	60	11	19	20	10	60	11	12	19	10	52	57	C
15	ORIHUELA	CASTEDO	CHARLI		19	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	19	20	14	67	14	19	20	14	67	14	20	18	14	66	67	C
16	ORTIZ	MASUETO	CARLOS ALBERTO		27	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	20	17	14	61	10	20	17	14	61	14	20	18	14	66	63	C
17	PEREZ	VARGAS	ALCIDES		30	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	17	12	14	54	11	17	12	14	54	14	20	18	14	66	58	C
18	TAMAICONA	JARE	SANDRO		27	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	21	21	10	63	11	21	21	10	63	11	17	20	10	58	61	C
19	TICO	MALALE	FERNANDO		19	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	17	14	62	12	19	17	14	62	14	20	19	14	67	64	C
20	TONORES	ALVAREZ	EDIL	5219834	17	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	19	20	14	63	10	19	20	14	63	14	20	19	14	67	64	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:** CENTRO DE  
REHABILITACION SAN JUAN  
DE MOCOVI

**Facilitador:** MAYRA IVONNE CHOQUE PAREDES  
**Fecha de Inicio:** 8 de feb. de 2013  
**Fecha Final:** 14 de jun. de 2013  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	17	17	17	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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