



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



Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	0
Total	9	9	9	0

Departamento: BENI

Provincia: Moxos

Municipio: San Ignacio

Localidad/Comunidad: TRINIDADITO

Facilitador: RENATO CUENTAS CANAVIRI

Fecha de Inicio: 22 de feb. de 2015

Fecha Final: 24 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Patemo	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CAYUBA	GUAJI	JUAN OLEGARIO	4172217	47	M	SI	MOXEÑO	OTRO	8	19	17	10	54	12	16	20	14	62	14	17	19	14	64	14	17	19	14	64	14	17	18	14	63	10	19	15	10	54	60	C
2	GUAJI	YUBANURE	ROXANA	10830735	18	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	16	20	14	62	10	19	15	10	54	14	17	18	14	63	12	18	20	10	60	14	17	19	14	64	8	15	18	6	47	58	C
3	GUAJI	YUBÁNURE	LUISA		34	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	8	20	17	10	55	8	15	18	6	47	14	17	18	14	63	10	19	15	10	54	10	19	15	10	54	56	C
4	MOYE	CUELLAR	MARY LUZ		26	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	8	20	17	10	55	10	19	15	10	54	10	19	15	10	54	8	15	18	6	47	8	19	17	10	54	55	C
5	MUIBA	VARE	TEODOCIA		32	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	17	18	14	63	12	16	20	14	62	10	19	15	10	54	8	15	18	6	47	14	17	19	14	64	59	C
6	SEMO	MUIBA	CLEMENCIA		59	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	14	17	19	14	64	8	19	17	10	54	8	15	18	6	47	12	18	20	10	60	14	17	18	14	63	57	C
7	SORIA	NUÑEZ	DARCY	9279462	24	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	8	15	18	6	47	12	16	20	14	62	10	19	15	10	54	12	18	20	10	60	14	17	19	14	64	14	17	19	14	64	59	C
8	YUBANURE	ICHU	RAMONA	4172214	49	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	8	20	17	10	55	8	19	17	10	54	10	18	15	10	53	14	17	19	14	64	10	19	15	10	54	12	18	20	10	60	57	C
9	YUBÁNURE	VIRI	LEONILDA		34	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	19	15	10	54	10	18	15	10	53	8	20	17	10	55	8	15	18	6	47	12	18	20	10	60	10	19	15	10	54	54	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