



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



Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	13	13	13	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

Departamento: BENI

Provincia: Moxos

Municipio: San Ignacio

Localidad/Comunidad: NARANJAL

Facilitador: EUSEBIO MAYTA TUCUPA

Fecha de Inicio: 16 de feb. de 2015

Fecha Final: 19 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CANCHI	CANCHI	LEONCIO		50	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	10	13	9	10	42	12	15	18	10	55	10	17	19	10	56	11	17	18	10	56	52	C
2	CANCHI	CANCHI	MARCELINA		29	F	SI	TSIMANE	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	10	15	14	10	49	11	11	17	10	49	12	14	15	10	51	50	C
3	CANCHI	MAJUYETE	PEDRO		45	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	10	18	17	10	55	10	14	17	10	51	10	18	17	10	55	10	16	18	10	54	54	C
4	CANCHI	TAYO	BAIRA		15	F	SI	TSIMANE	AMA DE CASA	9	13	11	14	47	7	16	19	10	52	10	16	18	14	58	11	15	18	10	54	53	C
5	CANCHI	TAYO	CATALINA		31	F	SI	TSIMANE	AMA DE CASA	8	14	14	10	46	10	16	17	14	57	11	12	16	10	49	12	14	15	10	51	51	C
6	CANCHI	TAYO	EVARISTO		26	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	11	14	13	14	52	9	18	15	14	56	12	12	18	14	56	9	13	13	14	49	53	C
7	CANCHI	TAYO	JOSE MARIA		24	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	11	16	13	10	50	8	15	15	10	48	11	14	16	10	51	11	17	18	10	56	51	C
8	CANCHI	TAYO	MARTINA		21	F	SI	TSIMANE	AMA DE CASA	8	10	10	14	42	10	19	17	14	60	10	13	19	14	56	10	14	11	14	49	52	C
9	CANCHI	TAYO	RAMON		31	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	11	15	16	14	56	10	15	16	14	55	12	15	17	10	54	11	16	17	10	54	55	C
10	CHANCHI	TAYO	DELICIA		31	F	SI	TSIMANE	AMA DE CASA	9	17	10	14	50	11	17	10	14	52	11	18	18	14	61	12	18	16	14	60	56	C
11	LERO	CANCHI	NASARIA		20	F	SI	TSIMANE	AMA DE CASA	10	9	11	10	40	9	16	14	10	49	11	15	17	10	53	11	18	17	10	56	50	C
12	MAJUYETE	CANCHI	FIDEL		27	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	8	16	10	14	48	8	15	16	10	49	9	15	19	10	53	10	17	19	10	56	52	C
13	MAJUYETE	CANCHI	GERARDO		23	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	6	11	10	14	41	11	20	18	14	63	8	14	19	14	55	11	13	10	14	48	52	C
14	MAJUYETE	CANCHI	PASCUAL		29	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	13	15	11	10	49	13	17	15	10	55	9	18	19	10	56	10	18	18	10	56	54	C
15	MAJUYETE	CANCHI	VECENTE		15	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	10	17	12	14	53	9	17	15	10	51	11	14	18	14	57	11	15	16	10	52	53	C
16	TAYO	CANCHI	ELADIO		31	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	9	10	16	10	45	11	10	18	10	49	13	15	16	10	54	11	15	17	10	53	50	C
17	TAYO	CANCHI	IGNACIO		31	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	11	15	14	14	54	10	18	16	10	54	10	15	15	10	50	10	16	16	10	52	53	C
18	TAYO	CANCHI	JACINTA		29	F	SI	TSIMANE	AMA DE CASA	7	11	11	10	39	11	17	16	10	54	10	17	18	10	55	13	16	18	10	57	51	C
19	TAYO	CANCHI	JULIO		33	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	8	14	15	14	51	10	17	18	14	59	10	19	18	10	57	11	19	10	14	54	55	C
20	TAYO	CANCHI	MUCHAIRO		33	M	SI	TSIMANE	AGRICULTOR	13	17	16	10	56	10	16	17	10	53	11	16	18	10	55	10	17	16	10	53	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.



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



**Departamento:** BENI  
**Provincia:** Moxos  
**Municipio:** San Ignacio  
**Localidad/Comunidad:** NARANJAL

**Facilitador:** EUSEBIO MAYTA TUCUPA  
**Fecha de Inicio:** 16 de feb. de 2015  
**Fecha Final:** 19 de jun. de 2015  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	7	7	7	0
<b>Masculino</b>	13	13	13	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