



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 FRANCISCO

Facilitador: ELIZABETH ALEIDA DURAN PEREIRA

Fecha de Inicio: 5 de ago. de 2013

Fecha Final: 5 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
Total	7	7	7	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ALVAREZ	NALEMA	EDITH	5615056	39	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	13	17	20	10	60	13	14	16	10	53	13	17	17	10	57	13	15	20	10	58	56	C
2	GALLARDO	QUISPE	MARTHA	6670795	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	17	10	50	12	15	16	10	53	13	15	16	10	54	12	15	16	10	53	13	14	17	10	54	53	C
3	GUAJI	MASAPAJA	SEBASTIAN	5626246	61	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	10	13	16	14	53	11	14	15	14	54	14	19	17	10	60	12	15	17	14	58	13	14	16	14	57	56	C
4	MAIJA	AVIRA	ANGELINA	7653038	42	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	15	19	14	60	13	16	19	10	58	13	17	17	10	57	13	16	17	10	56	13	15	19	10	57	58	C
5	MENDEZ	MONTAÑO	CARMELO	10847221	44	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	15	19	10	57	12	14	19	10	55	12	16	16	10	54	12	16	16	10	54	12	13	18	10	53	55	C
6	MUIBA	PACEMA	DUBEISA	7634514	41	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	13	13	18	10	54	13	16	16	10	55	13	17	16	10	56	12	14	17	10	53	54	C
7	ROJAS	GUAJI	PIEDES	10847194	44	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	11	14	16	10	51	13	15	18	10	56	13	17	17	10	57	13	16	17	10	56	13	15	18	10	56	55	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