

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** BENI

**Provincia:** Cercado

**Municipio:** Trinidad

**Localidad/Comunidad:** TRINIDAD / CABILDO  
INDIGENAL

**Facilitador:** MERCEDES HURTADO SUAREZ

**Fecha de Inicio:** 6 de oct. de 2014

**Fecha Final:** 22 de abr. de 2015

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	9	9	9	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</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 i d e n t i f i c a	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALGARAÑAZ	CARDENAS	AMERICA	4176337	37	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	21	20	10	64	12	18	20	10	60	11	18	21	10	60	12	18	20	10	60	61	C
2	ARANDIA	HINOJOSA	MILENA	4197855	33	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	17	15	14	58	14	21	18	14	67	12	21	14	10	57	14	21	18	14	67	62	C
3	ARANDIA	MARPARTIDA	SANDRA	1937373	46	F	SI	MOXEÑO	COMERCIANTI	14	11	17	14	56	14	17	18	14	63	14	18	19	10	61	14	17	18	14	63	61	C
4	FLORES	YBAÑEZ	MARCELO	10805529	20	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	15	18	14	59	13	19	20	10	62	14	20	17	14	65	13	19	20	10	62	62	C
5	GUAJI	CAYUBA	MIGUEL	4161792	44	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	12	16	18	14	60	12	19	21	10	62	12	16	18	14	60	63	C
6	GUAJI	PEDRAZA	DANIEL	1901896	51	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	13	19	19	10	61	14	18	20	10	62	13	19	19	10	61	59	C
7	GUAJI	TEMO	REGINA	5586449	41	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	13	19	19	10	61	11	18	20	10	59	14	20	18	10	62	61	C
8	GUAJI	YUJO	ROCIO	7648762	31	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	16	20	10	60	11	18	20	10	59	14	16	20	10	60	60	C
9	JARE	TAMO	FLORENTINA	5597371	37	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	15	20	14	63	12	20	17	14	63	14	15	20	14	63	64	C
10	JIMENEZ	TAMO	CARLOS ALBERTO	7621827	24	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	10	12	21	14	57	14	17	19	10	60	14	18	20	14	66	14	17	19	10	60	61	C
11	MOBO	MOBO	CRISTINA	7602041	44	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	10	15	18	14	57	12	16	18	14	60	10	15	18	14	57	59	C
12	NOE	MAZA	LUIS	997834	45	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	12	18	14	58	13	18	20	14	65	12	19	21	14	66	13	18	20	14	65	64	C
13	NOE	MAZA	SALVADORA	5608139	37	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	21	20	10	63	12	18	18	10	58	11	17	21	10	59	12	18	18	10	58	60	C
14	SEMO	PACEMA	AVELINO	1703950	55	M	SI	MOXEÑO	COMERCIANTI	12	21	20	14	67	12	16	18	14	60	12	19	21	14	66	12	16	18	14	60	63	C
15	TAMO	CAYUBA	LUIS	10830690	50	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	14	17	14	58	12	19	19	10	60	12	17	21	10	60	12	19	19	10	60	60	C
16	YAMA	MAYUBE	MERCEDES	5582826	47	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	12	18	18	10	58	14	20	17	14	65	12	15	18	14	59	60	C
17	YBA	MOVO	SANTIAGO	1723487	55	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	21	20	14	69	14	15	20	14	63	12	19	21	10	62	14	21	20	14	69	66	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



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



**Departamento:** BENI  
**Provincia:** Cercado  
**Municipio:** Trinidad  
**Localidad/Comunidad:** TRINIDAD / CABILDO  
INDIGENAL

**Facilitador:** MERCEDES HURTADO SUAREZ  
**Fecha de Inicio:** 6 de oct. de 2014  
**Fecha Final:** 22 de abr. de 2015  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	8	8	8	0
Total	17	17	17	0





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



**Departamento:** BENI  
**Provincia:** Cercado  
**Municipio:** Trinidad  
**Localidad/Comunidad:** TRINIDAD / CABILDO  
INDIGENAL

**Facilitador:** MERCEDES HURTADO SUAREZ  
**Fecha de Inicio:** 6 de oct. de 2014  
**Fecha Final:** 22 de abr. de 2015  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	9	9	9	0
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>

