



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



Departamento: BENI

Provincia: Moxos

Municipio: San Ignacio

Localidad/Comunidad: SANTA CLARA

Facilitador: CARLA AGUILERA NOVAY

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2015

Fecha Final: 27 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</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	GUARDIAN	VIRI	NARCISA	12437576	39	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	19	19	14	65	14	18	19	14	65	64	C
2	MONTESINOS	CAMACHO	ELIZARDO	13127934	33	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	13	20	21	14	68	12	19	20	14	65	64	C
3	MOYE	DURAN	MARCIA	9279514	41	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	19	20	14	66	13	21	20	14	68	67	C
4	MOYE	YUBANURE	BERTHA	12189091	28	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	69	C
5	NUÑEZ	NOGALES	CAROLA	9279485	25	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	8	12	10	6	36	10	11	11	6	38	9	11	10	6	36	37	C
6	NUÑEZ	NOGALES	DILCIA	13127933	31	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	13	19	18	10	60	13	17	18	10	58	59	C
7	YUJO	TEMO	ANTONIO	7651161	51	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	13	19	19	14	65	67	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