



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



Departamento: BENI  
Provincia: Moxos  
Municipio: San Ignacio  
Localidad/Comunidad: CARMEN DE SITA

Facilitador: EUSEBIO GUAJI TEMO  
Fecha de Inicio: 24 de jun. de 2013  
Fecha Final: 30 de ago. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CUEVA	SITA	FELICIANO	9268224	51	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	13	17	17	10	57	13	18	17	10	58	58	C
2	MAE	SITA	BERNARDINA	9268235	34	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	13	18	17	10	58	13	17	17	10	57	60	C
3	MOSUA	TECO	RONALD		35	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	17	19	14	63	13	18	17	14	62	13	17	18	10	58	61	C
4	MOYE	MOYE	GREGORIO	10843407	50	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	13	18	17	10	58	13	17	17	10	57	60	C
5	MOYE	MOYE	REINALDO		54	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	17	19	10	59	14	18	19	14	65	13	19	18	14	64	63	C
6	MOYE	YUJO	ANASTACIA		35	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	13	17	18	10	58	13	18	19	10	60	59	C
7	MUIBA	SITA	MIGUEL	1718859	53	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	13	18	17	10	58	14	18	19	14	65	62	C
8	SITA	MUIBA	DANIEL		54	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	13	18	17	10	58	13	18	17	10	58	61	C
9	TUBE	MOBO	CRISTINA		44	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	14	18	19	14	65	13	18	17	10	58	60	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