



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



Departamento: BENI

Provincia: Cercado

Municipio: Trinidad

Localidad/Comunidad: TRINIDAD

Facilitador: DAIR FERNANDEZ ARZA

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2016

Fecha Final: 9 de nov. de 2016

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	14	14	0
Masculino	3	3	3	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 identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	AYALA	TAMO	KAREN NINETH	10834987	21	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	13	19	20	14	66	14	20	20	14	68	13	19	20	10	62	13	20	20	14	67	66	C
2	BURGOS	AMBLO	FIDEL	4178136	38	M	SI	MOXEÑO	OTRO	13	20	21	10	64	14	21	21	10	66	12	20	21	10	63	13	19	20	10	62	13	15	20	10	58	12	20	21	10	63	63	C
3	CRUZ	ORTIZ	MARIA AMPARO	7651824	27	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	14	21	21	14	70	12	20	21	14	68	14	20	21	14	69	12	21	21	14	68	13	21	21	14	69	69	C
4	DURAN	NATUSCH	DICKERSON	4161608	39	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	14	19	21	14	68	14	20	21	14	69	68	C
5	MEZZA	NOGALES	RUBI SDENCA	12693401	21	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	14	19	19	14	66	14	21	21	14	70	13	20	19	14	66	12	20	20	14	66	13	20	20	14	67	67	C
6	MOLINA	SALVATIERRA	ANA MARIA	1679123	64	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	14	14	17	10	55	11	16	17	10	54	12	15	16	10	53	12	14	17	10	53	12	15	17	10	54	54	C
7	MOY	NOE	CALIXTA	5608681	63	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	10	21	20	14	65	13	21	20	14	68	68	C
8	MOYE	NOTO	REINALDA	10809764	24	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	18	20	14	66	10	18	20	14	62	10	20	20	14	64	12	20	20	14	66	13	18	20	14	65	65	C
9	NOCOPUYERO	CAYUBA	ANA	9379451	53	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	13	20	20	10	63	13	19	20	10	62	63	C
10	NOGALES	NOE	DILIA	1731602	50	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	19	20	10	63	14	20	20	10	64	13	20	19	10	62	14	20	20	10	64	14	20	21	10	65	64	C
11	NOZA	ZITA	LICED	13007954	21	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	12	19	20	14	65	12	19	20	14	65	14	20	20	14	68	67	C
12	NOZA	ZITA	REGINA	7589707	31	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	12	21	20	14	67	13	21	20	14	68	13	19	20	14	66	67	C
13	NUÑEZ	JIMENEZ	LIMBER	7589602	34	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	12	20	20	14	66	10	21	20	14	65	14	20	21	14	69	67	C
14	PARADA	GUAJI	LOURDES	1738872	53	F				13	19	19	14	65	14	20	21	14	69	14	19	19	14	66	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	14	20	20	14	68	67	C
15	ROCHA	NOZA	ADELAIDA	12656442	32	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	20	20	10	64	10	21	20	14	65	10	21	20	14	65	13	19	21	14	67	14	20	20	14	68	66	C
16	ROCHA	NOZA	MARIA OLIVIA	12378925	23	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	14	19	20	10	63	13	20	20	10	63	14	20	19	10	63	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	63	C
17	YABETA	ROCHA DE PUMA	SARA	10822530	28	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	14	19	20	10	63	14	20	20	10	64	12	19	20	10	61	13	20	20	10	63	13	20	20	10	63	63	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

**Facilitador:** DAIR FERNANDEZ ARZA  
**Fecha de Inicio:** 2 de may. de 2016  
**Fecha Final:** 9 de nov. de 2016  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>





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



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

**Facilitador:** DAIR FERNANDEZ ARZA  
**Fecha de Inicio:** 2 de may. de 2016  
**Fecha Final:** 9 de nov. de 2016  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	14	14	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>0</b>

