



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



Departamento: BENI

Provincia: Itenez

Municipio: Magdalena

Localidad/Comunidad: MAGDALENA

Facilitador: ELIZABET OTSUBO ESPINDOLA

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2010

Fecha Final: 16 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AYOROA	GUACAMA	JUANA	7607330	41	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	11	18	20	10	59	9	17	18	10	54	12	20	18	10	60	58	C
2	CAYADURO	GUASANIA	GLORIA MARIA	10809290	18	F	SI	ITONOMA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	11	18	18	10	57	9	17	18	10	54	12	20	18	10	60	57	C
3	CORDOVA	GUARAYUCO	JUAN DE LA CRUZ	10813029	35	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	11	19	18	10	58	9	18	18	10	55	12	20	18	10	60	58	C
4	DURAN	GUARICOMA	EDILIA	4189056	46	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	17	18	10	54	9	17	18	10	54	7	16	18	10	51	10	18	18	10	56	54	C
5	DURAN	MAITANE	MARLIN		30	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	9	19	16	10	54	9	19	16	10	54	8	18	16	10	52	10	20	16	10	56	54	C
6	ESPINDOLA	SORIA	ENAIR	5590936	51	F	SI	ITONOMA	OTRO	9	19	18	14	60	9	18	20	14	61	9	18	18	14	59	10	20	19	14	63	61	C
7	ESPINDOLA	SORIA	ESTER		55	F	SI	ITONOMA	OTRO	11	19	19	14	63	11	18	20	14	63	10	18	19	14	61	12	20	19	14	65	63	C
8	GUATIA	CABAO	REGINA	7648646	59	F	SI	ITONOMA	AMA DE CASA	11	19	18	14	62	11	19	20	14	64	11	18	18	14	61	12	20	18	14	64	63	C
9	MAOLO	ORELLANA	GLORI	7607037	55	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	11	17	16	10	54	11	16	16	10	53	12	18	16	10	56	54	C
10	MONTERO	URQUIETA	PILAR	5597010	63	F	SI	ITONOMA	AMA DE CASA	11	19	18	14	62	11	18	20	14	63	11	18	18	14	61	12	20	18	14	64	63	C
11	MOPI	URQUIETA	DORY	7654293	54	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	19	18	14	62	11	19	18	14	62	11	18	18	14	61	12	20	18	14	64	62	C
12	NILACA	ESPINDOLA	FATIMA	5614572	33	F	NO	ITONOMA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	11	19	18	10	58	9	18	18	10	55	12	20	18	10	60	58	C
13	NILACA	ESPINDOLA	MELVA	5586986	29	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	11	19	18	10	58	9	18	18	10	55	12	20	18	10	60	58	C
14	OTUBO	ESPINDOLA	JESUS DANIEL	7654332	38	M	NO	ITONOMA	AGRICULTOR	13	19	18	10	60	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	14	20	18	10	62	60	C
15	OTUBO	ESPINDOLA	MARLINGEY		30	F	NO	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	11	19	18	14	62	11	18	18	14	61	9	18	18	14	59	12	20	18	14	64	62	C
16	PEÑA	GUZMAN	MARIA	4994104	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	19	17	10	57	11	18	18	10	57	9	18	17	10	54	12	20	17	10	59	57	C
17	PINTO	MONTERO	RONALD	5872942	27	M	NO	NO ORIGINARIO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	11	19	20	10	60	10	18	18	10	56	12	20	18	10	60	59	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.



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



**Departamento:** BENI  
**Provincia:** Itenez  
**Municipio:** Magdalena  
**Localidad/Comunidad:** MAGDALENA

**Facilitador:** ELIZABET OTSUBO ESPINDOLA  
**Fecha de Inicio:** 5 de jun. de 2010  
**Fecha Final:** 16 de set. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	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>

\_\_\_\_\_  
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