



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



Departamento: BENI  
Provincia: Moxos  
Municipio: San Ignacio  
Localidad/Comunidad: FLORIDA

Facilitador: MIGUEL ANGEL CHAVEZ ROMERO  
Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2017  
Fecha Final: 14 de jul. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 1

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>

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BARBA	CAYALO	PABLO	5594951	31	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	14	14	14	54	14	17	16	14	61	14	18	17	14	63	13	15	17	14	59	14	15	18	14	61	60	C
2	CHARIMO	MORENO	CANDELARIA	10790145	56	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	17	16	14	61	14	16	17	14	61	12	17	16	10	55	12	17	16	14	59	12	18	17	14	61	59	C
3	CUELLAR	RODRIGUEZ	ARMANDO	12438783	51	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	17	15	14	58	14	17	17	14	62	12	18	16	14	60	12	17	16	14	59	14	16	17	14	61	60	C
4	NOE	YACA	MARTHA	10790151	52	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	16	19	14	59	12	18	16	14	60	12	18	17	10	57	12	16	16	14	58	59	C
5	SAUCEDO	MOLE	JUSTA	7652523	44	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	17	15	14	60	14	17	16	14	61	12	18	17	14	61	14	18	17	14	63	14	16	15	14	59	61	C
6	SUAREZ	VELASCO	MAIRA	1722246	58	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	14	17	16	14	61	12	16	16	14	58	12	16	15	14	57	11	16	16	14	57	58	C
7	UCHE	MAEMO	LUCIANA	10824220	64	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	14	16	19	14	63	14	17	16	14	61	12	18	17	14	61	12	17	16	14	59	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