



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



Departamento: BENI

Provincia: Moxos

Municipio: San Ignacio

Localidad/Comunidad: SAN ANA DEL YACUMA

Facilitador: ELIASI GUARAYUCO TECO

Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2015

Fecha Final: 20 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	GIL	SUCUBONO	JOSEFINA	12967978	34	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	16	12	14	55	14	13	14	14	55	14	21	21	14	70	60	C
2	MOSUA	NOZA	ROSA	10838569	32	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	10	21	21	14	66	13	18	17	10	58	60	C
3	MOSUA	ROSSELL	ANA ROXANA	9277758	27	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	12	11	14	50	10	10	11	14	45	10	15	15	14	54	50	C
4	NOE	MUIBA	SARA	10783869	34	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	21	18	14	66	10	14	15	14	53	14	13	12	14	53	57	C
5	NOZA	APACE	MARIA ELVA	7630551	30	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	10	19	20	10	59	10	16	18	10	54	55	C
6	ROSEL	MAZAPAJA	CARMEN LEDY	9277778	19	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	11	16	15	10	52	12	15	12	10	49	51	C
7	ROSSELL	NALEMA	CATRIN	9277763	23	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	21	14	68	14	21	20	14	69	69	C
8	UCHE	APACE	MARGARITA	9277749	40	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	13	14	14	54	13	16	14	14	57	13	15	14	14	56	56	C
9	YUBAMONA	APINAYE	ADALID	13351996	34	M	SI	MOVIMA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	17	18	10	55	11	11	12	10	44	49	C
10	YUBAMONA	APINAYE	ANDY	13351844	36	M	SI	MOVIMA	AGRICULTOR	11	14	14	10	49	11	16	18	10	55	10	13	16	10	49	51	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