



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: MAGNOLIA ARZA LORAS
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2017
Fecha Final: 21 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	5	5	5	0
Total	11	11	11	0

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					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	BRUCKNER	ZAMBRANO	RAYNER RODOLFO	1935567	41	M	SI	MOXEÑO	OTRO	14	10	18	10	52	14	18	14	10	56	10	15	18	10	53	54	C
2	CARVALHO	MUÑOZ	WALTER	4197890	39	M	SI	MOXEÑO	OTRO	10	15	19	10	54	10	18	21	10	59	14	19	21	10	64	59	C
3	GUASEBE	TAMO	BERNARDO	1698285	64	M	SI	MOXEÑO	OTRO	10	19	21	10	60	14	18	19	6	57	10	19	18	10	57	58	C
4	MASAPAJA	NALEMA	CARMEN ROSA	5613749	45	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	6	18	15	10	49	10	15	18	10	53	52	C
5	MOLINA	SALVATIERRA	ANA MARIA	1679123	65	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	14	15	10	49	10	16	10	10	46	49	C
6	NOZA	IBA	VANIA	7764598	42	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	14	10	52	10	15	14	10	49	53	C
7	ROCA	ORTIZ	MARIA EVA	1701405	64	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	14	10	49	6	15	14	10	45	48	C
8	RODRIGUEZ	MOYE	LAZARO	14209219	24	M	SI	MOXEÑO	OTRO	10	15	14	14	53	14	15	18	10	57	10	15	14	10	49	53	C
9	RUTH	CANE	MARIA RAMONA	10824543	22	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	14	16	14	10	54	10	15	14	10	49	53	C
10	TEREBA	ROCA	DIEGO VALENTINO	12189240	32	M	SI	MOXEÑO	OTRO	10	14	14	10	48	10	14	14	6	44	14	16	10	14	54	49	C
11	VIRI	FERNANDEZ	YANETH	7619069	34	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	10	15	14	14	53	14	15	16	10	55	55	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