



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: ALINA YBA MOYE

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2018

Fecha Final: 15 de ene. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CARTAGENA	MENDOZA	WALTER ELEUTERIO		39	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	19	19	14	66	14	19	20	14	67	14	20	21	14	69	67	C
2	CHONONO	TABORGA	NELSON	10790915	21	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	20	20	14	68	66	C
3	CUNAVI	CAITY	JOSE	10841617	50	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	17	18	14	63	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	66	C
4	RIVERO	YUMACALE	JOSE DANIEL		23	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	18	19	14	64	14	18	19	14	65	14	20	19	14	67	65	C
5	ROCA	MARTINEZ	JESUS REINALDO		38	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	19	18	13	64	14	19	19	13	65	14	19	19	14	66	65	C
6	SALVATIERRA	MELGAR	PABLO	1725932	60	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	19	20	13	66	14	19	19	14	66	14	20	20	14	68	67	C
7	SAUCEDO	LOBO	CARLOS MANUEL		33	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	17	19	14	64	14	18	19	14	65	14	20	19	14	67	65	C
8	SILVA	URQUIZA	MAURICIO ORIEL		42	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	19	13	66	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	67	C
9	TABABARY	MENACHO	ROBIN	7631396	30	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	19	19	14	66	14	19	20	14	67	14	20	21	14	69	67	C
10	TEMO	CUSERE	JOSE LUIS	9263975	33	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	18	13	63	14	18	19	14	65	14	20	19	14	67	65	C
11	TEMO	FERNANDEZ	SAMUEL	10794971	29	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	17	18	14	63	14	19	19	14	66	14	20	20	14	68	66	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