



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Bella Flor

Localidad/Comunidad: NUEVA VIDA

Facilitador: JUAN CARLOS FLORES CRUZ

Fecha de Inicio: 12 de feb. de 2013

Fecha Final: 14 de may. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CANAMARI	CARTAGENA	LUSMILA	3308616	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	10	6	44	12	19	16	6	53	10	17	10	10	47	12	17	10	6	45	47	C
2	CARDENAS	RODRIGUEZ	MARGOTH	1761372	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	11	10	48	12	18	10	10	50	10	17	10	10	47	12	18	12	10	52	49	C
3	CHAO	ESPINOZA	CHEGINA	5711628	15	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	11	10	48	12	18	10	10	50	10	17	10	10	47	12	18	12	10	52	49	C
4	CHOCAMANI	VILLCA	CARMEN	5710488	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	12	18	15	10	55	10	17	10	10	47	12	18	10	10	50	50	C
5	GILARDE	SIANI	CAROLINA	5611338	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	12	19	12	10	53	10	17	10	10	47	12	18	11	6	47	49	C
6	GONZALES	DIVIBAY	EDUARDO	7611097	61	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	18	10	10	48	12	19	12	10	53	10	17	10	10	47	12	18	11	6	47	49	C
7	OLMOS	TIBUBAY	ANTONIO	1685094	53	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	10	18	16	10	54	12	17	10	10	49	12	19	10	10	51	53	C
8	ORBE	VELASCO DE TANAKA	JUANA	1750728	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	17	11	10	48	12	18	10	10	50	10	17	10	10	47	12	18	12	10	52	49	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