



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: SANTA LUCIA

Facilitador: NATALIA ISABEL ORDOÑEZ ZEBALLOS

Fecha de Inicio: 8 de oct. de 2013

Fecha Final: 9 de abr. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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	ALI	DIEZ	SAMARA	5708271	19	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
2	CHAO	MAEDA	NILA	1763164	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
3	GOMEZ	DASILVA	MARIA CONCEBIDA	5706619	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
4	MIGUEL	DE OLIVEIRA	FRANCISCO	1764028	38	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
5	ORDOÑEZ	TEJERINA	FELIX	1815640	53	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
6	SAUCEDO	CHAO	ROXANA	5707946	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
7	SILVA	SOUSA	ELIECHI	5702744	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
8	VAQUERO	CACHIQUE	RUTH KARINA	4219240	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	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