



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: VILLA AMAZONICA

Facilitador: MIGUEL VARGAS CRUZ  
Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2015  
Fecha Final: 12 de may. de 2015  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	JUSTINIANO	CRUZ	NANCY	1767875	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
2	MACUAPA	CARTAGENA	TERCIA	1763571	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
3	MEZA	FREITA	MARINA	1750307	52	F				13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
4	OTERO	ESCALANTE	FRANCISCO	1743860	67	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
5	PILLCO	POMA	EXALTACION	2174727	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
6	VARGAS	TANTARA	SILVERIO	2498256	50	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
7	VASQUEZ	BALDIVIEZO	ERLINDA	7107481	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
8	VELASQUEZ	BARRIENTOS	PABLO	5337943	59	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	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