



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: RUBEN ALIAGA LARICO

Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2015

Fecha Final: 23 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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	CASTRO	CANAMARY	MIGUEL	5706572	39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	20	15	10	55	12	15	10	10	47	10	10	15	10	45	49	C
2	CORDERO	HUARI	YRENE	4217742	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	12	14	15	10	51	10	10	15	10	45	47	C
3	DASILVA	CAMACONI	ESPERANZA	1753515	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	14	10	10	46	13	10	15	10	48	48	C
4	ENDARA	ROCA	HUASCAR	1926993	54	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	20	20	10	60	14	14	20	10	58	10	12	15	10	47	55	C
5	GUABI	PARADA	ANGEL	1753514	47	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	17	14	10	51	14	15	12	10	51	12	17	11	10	50	51	C
6	QUETTE	CASTRO	REINALDO	13199629	22	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	15	21	10	56	14	20	20	10	64	14	14	20	10	58	59	C
7	QUETTE	CUELLAR	MARIANA	5709530	23	F				10	15	10	10	45	10	13	10	10	43	12	10	15	10	47	45	C
8	SOLANO	YOAMONA	HILARION	4207199	38	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	20	15	10	55	10	15	15	10	50	12	10	15	10	47	51	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