



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 RITA

Facilitador: SIMON ESPINO QUISPE

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2014

Fecha Final: 24 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ARRAZOLA	VATE	LUZ LEIDE		45	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
2	ESPINOZA	ALEGRIA	TEMISTO	4203296	81	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
3	ESPINOZA	MURAYARI	ADA		32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
4	ESPINOZA	MURAYARI	LUZ MARINA		41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
5	GONZALES	HUARI	TERESA	1763971	63	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
6	LOPEZ	ALVAREZ	LENI	5700583	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
7	MURAYARI	MUSUMBITA	LUCILA	12442278	73	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
8	NAVI	SALDAÑA	ROSA	1750787	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	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