



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: VILMA BEATRIZ OSCO OSCO

Fecha de Inicio: 7 de ago. de 2013

Fecha Final: 8 de feb. 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	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	CACHQUI	CAYUBA	RONY	1763134	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	10	17	11	10	48	11	16	11	10	48	48	C
2	CALLAU	URQUIZA	VIVIAMNE	7587812	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	10	18	16	10	54	11	16	12	10	49	51	C
3	DURAN	CARTAGENA	LOLA DEL PILAR	1768870	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	18	10	54	10	19	18	10	57	11	17	13	10	51	54	C
4	DURAN	NAVI	PATRICIA	4193425	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	9	16	10	44	10	18	12	10	50	10	18	12	10	50	48	C
5	FERNANDEZ	MANZANEDA	PETRONA	2263309	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	17	10	53	10	17	14	10	51	10	18	19	10	57	54	C
6	KOJARATA	VELEZ	LUZ MARIA	1764601	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	19	18	10	56	10	19	12	10	51	10	19	17	10	56	54	C
7	MORENO	ARAUZ	FELIX	1721524	69	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	18	16	10	53	10	19	12	10	51	10	17	19	10	56	53	C
8	SAUCEDO	JUSTINIANO	SILENIA	5700557	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	20	10	56	10	18	13	10	51	10	19	11	10	50	52	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