



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 ELENA

Facilitador: MERCEDES PANIQUE ZENTENO

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2014

Fecha Final: 3 de nov. de 2014

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	BALDERRAMA	DE CRISPIN	MARINA	4428780	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
2	CALLPA	DE CERON	AYDES	4470264	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
3	CRISPIN	MAMANI	BERNABE	3100787	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
4	CRISPIN	MAMANI	MARTIN	3507262	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
5	HERBAS	ESPINIZA	CARLOS	3590283	51	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
6	QUISPE	NINA	CRISTINA DANIA	3621543	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
7	TANCARA	DE SALAZAR	SUSANA	3430074	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
8	VILLALOBOS	CATACORA	LIDIA	3341501	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	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