



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: CARAMANU

Facilitador: LIZETH MERINO RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2014

Fecha Final: 20 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	BANEGA	BECERRA	LIDIO	1745054	64	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
2	ESTRADA	OSHIRO	MEDARDO	1761493	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
3	HURTADO	LARICO	SERGIO	4212292	16	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
4	LIMA	SEGOVIA	LAYNIKER	4211819	21	M				11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
5	MELENDEZ	RAMIREZ	IRENE	4214631	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
6	PALOMEQUI	ALVARADO	MARTHA	4215102	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
7	RODRIGUEZ	PALOMEQUI	ROGER YANDER	4215059	23	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
8	SOLIZ	GONGORA	JUAN	5705210	27	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	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