



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: SANDRO PACO PEREZ

Fecha de Inicio: 20 de set. de 2014

Fecha Final: 20 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	CHAUQUE	VELASQUEZ	BENIGNO	4133972	48	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
2	DASILVA	CAMACONI	ESPERANZA	1753515	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
3	MEZA	QUEIROZ	OSBANDERLE	4204449	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
4	MONASTERIOS	HUALLPA	JUAN DE LA CRUZ	2333540	58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
5	TUNO	CHAO	JUAN	1760077	70	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
6	VALDIVIA	AMACIFEN	DONALD	4201801	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
7	VELARDE	MONASTERI	WILFREDO	1750797	54	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
8	WILLKA	CONDORI	GABINO	2903463	54	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	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