



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Porvenir

Localidad/Comunidad: NUEVA VIDA

Facilitador: FERNANDO GAMBOA TAPIA

Fecha de Inicio: 24 de mar. de 2014

Fecha Final: 25 de jun. 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	AGUILERA	ALVAREZ	ARMINDA	1761641	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
2	COSTA	DOMINGUES	MARCELINO	5708508	58	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
3	COSTA	DOMINGUES	OSVALDO		57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
4	GONGORA	SOLIZ	ROLANDO	1768080	74	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
5	KATY	MACUYAMA	GRISELDA	1754424	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
6	MUÑOS	CENEPO	VITAL	4210112	67	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
7	RACUA	COSTA	LUIS MARX	5710522	27	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
8	ZABALA	SUAREZ	MAURICIO	1762408	25	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	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