



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Porvenir

Localidad/Comunidad: PORVENIR

Facilitador: LIZZETT ROJAS SASARI

Fecha de Inicio: 9 de mar. de 2014

Fecha Final: 20 de jun. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CARTAGENA	AYGUANA	LUIS	4215280	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	13	20	17	10	60	12	19	12	10	53	57	C
2	CASTRO	DE CHAO	ESTELA	1761953	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	17	10	61	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	57	C
3	CHAO	ALVAREZ	ADOLFO OLEGARIO	1761954	64	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
4	CHAO	CASTRO	NATIVIDAD	1765828	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	17	10	57	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	55	C
5	CUNUPI	MACUYAMA	ELICENA	5708092	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
6	HINO	TARAHONA	LAIDA	5710012	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
7	MURAYARI	CEJAS	HUBER	4204636	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	13	20	17	10	60	12	19	12	10	53	57	C
8	PEDRAZA	SOLIZ	DIXON	1765802	40	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