



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: MAGNOLIA HURTADO GUARENA

Fecha de Inicio: 22 de set. de 2014

Fecha Final: 22 de dic. 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	BALANZA	YANAMO	YASMINE	5709237	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
2	CHAO	CHAO	TARCILA	1769665	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
3	CHAO	DURI	ERLIN	9273177	41	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
4	CUANY	PARADA	FREDDY	5709215	24	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
5	REYES	PESO	JAIME	1761570	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
6	REYES	PESSO	DUGLAS	1764807	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
7	REYES	PESSO	JHONSISLEY	5705670	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
8	TUESTA	YSITA	MIGUEL	1761397	51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	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