



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



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Puerto Rico
Localidad/Comunidad: JERICO

Facilitador: JENNY SALINAS CUADIA Y
Fecha de Inicio: 12 de mar. de 2012
Fecha Final: 30 de jul. de 2012

Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	EJURO	ALVAREZ	BERTHA	1754234	40	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	12	17	10	10	49	12	12	15	6	45	13	18	20	10	61	13	18	17	10	58	54	C
2	ISITA	CHAPARI	RODOLFO	5710998	46	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	18	10	59	10	18	20	10	58	12	20	18	10	60	14	18	18	10	60	13	17	18	10	58	59	C
3	ISITA	VASQUEZ	FELIPE		67	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	20	10	58	10	12	17	14	53	14	14	18	10	56	14	14	17	14	59	14	14	17	10	55	56	C
4	MONTERO	AGUILERA	CASILDA		45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	16	14	60	14	16	17	10	57	12	16	20	14	62	14	17	17	10	58	14	17	17	10	58	59	C
5	YBAGUARI	TUNO	CARMEN	4217080	67	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	17	14	59	13	16	16	14	59	12	13	20	14	59	12	14	18	14	58	12	16	18	14	60	59	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