



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Puerto Rico

Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO

Facilitador: SANTUSA CARLO QUENALLATA

Fecha de Inicio: 3 de set. de 2012

Fecha Final: 14 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	AGUANARI	VARGAS	LUISA	4218131	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	18	6	54	12	16	17	10	55	13	13	20	14	60	56	C
2	BORJA	VACA	URSI	1767898	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	6	60	12	19	20	6	57	13	14	20	10	57	58	C
3	CARTAGENA	VELASCO	LEIDER	5614051	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	12	16	20	14	62	13	14	20	14	61	61	C
4	CHAO	MAEDA	MERCEDES		55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	13	15	18	6	52	13	12	20	14	59	55	C
5	GONZALES	AGUIRRE	ANTONIO	4213450	55	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	17	18	6	53	12	17	14	6	49	13	11	20	6	50	51	C
6	MORENO	CHAO	CARMEN IGNACIA		33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	20	10	60	12	16	17	14	59	13	14	20	6	53	57	C
7	VACA	PALOMEQUI	TEODOLINDA	1750024	57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	20	6	50	11	17	20	6	54	13	12	20	14	59	54	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