



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



Departamento: PANDO  
Provincia: Manuripi  
Municipio: Filadelfia  
Localidad/Comunidad: CHIVE

Facilitador: MONICA QUISPE AROJA  
Fecha de Inicio: 28 de jul. de 2013  
Fecha Final: 26 de oct. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					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	ACHIPA	MEDINA	DEISY	5716615	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	16	6	49	10	16	17	6	49	12	18	17	6	53	50	C
2	DIVICO	HURTADO	GUILLERMO	5700873	65	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	19	19	10	57	11	18	20	10	59	11	20	19	10	60	59	C
3	DUEÑAS	YOHIRI	MARIBEL	7590038	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	12	6	44	12	16	18	6	52	13	16	18	6	53	50	C
4	HUASEBE	OCUBERE	LUIS	5617872	51	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	19	11	10	49	11	14	18	10	53	11	15	15	10	51	51	C
5	MAMIO	SABENE	ALCIRA		61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	11	10	48	10	16	17	10	53	12	17	16	10	55	52	C
6	NARVAEZ	SALAZAR	LIDIA	5700498	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	15	12	6	42	11	15	14	6	46	13	15	17	6	51	46	C
7	SAINZ	VILLARUEL	YANETH	7599604	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	11	6	41	10	16	15	6	47	12	16	15	6	49	46	C
8	TITO	BURGOS	HILDA	4207558	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	12	10	50	12	15	17	10	54	13	17	16	10	56	53	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