



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



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

Facilitador: CINTIA SOLANO COCA  
Fecha de Inicio: 29 de jul. de 2013  
Fecha Final: 13 de dic. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AMUTARI	YUBANERA	DEISY		32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	18	12	10	49	10	18	14	10	52	10	18	10	10	48	50	C
2	GONGORA	SOLIS	FLORIANO	1753104	51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	17	18	10	54	10	19	19	10	58	10	18	19	10	57	56	C
3	LURICE	RIVA	CARMEN	5705756	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	19	19	10	57	10	17	18	10	55	10	19	12	10	51	54	C
4	POME	GOMEZ	PETRONILA	4205042	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	18	19	10	56	10	16	19	10	55	10	18	18	10	56	56	C
5	POMES	GOMEZ	RUDY	1769640	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	19	18	10	56	10	17	18	10	55	10	16	14	10	50	54	C
6	RODRIGUEZ	GONZALES	JUAN CARLOS	4203694	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	17	18	10	54	10	17	17	10	54	10	17	18	10	55	54	C
7	SALVATIERRA	VENTURA	BLANCA	4207025	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	18	18	10	55	10	19	19	10	58	10	18	14	10	52	55	C
8	SOSSA	INUMA	ZENEIDE	4205040	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	19	17	10	55	10	18	19	10	57	10	19	19	10	58	57	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