



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



Departamento: PANDO  
Provincia: Abuná  
Municipio: Santa Rosa del Abuná  
Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

Facilitador: CELIA VEGA ALAVE  
Fecha de Inicio: 16 de ago. de 2013  
Fecha Final: 20 de nov. 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	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	ALAVE	DE VEGA	ELENA	2424741	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	10	18	19	10	57	10	17	15	14	56	58	C
2	CARVALLO	DA SILVA	DORALICE	1760530	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	18	18	14	59	10	18	17	10	55	10	18	12	10	50	55	C
3	GUTIERREZ	MEZA	AMANDA	1760531	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	19	14	61	11	17	16	10	54	10	19	18	14	61	59	C
4	LIMA	CARDOZO	LUCIANO	5708900	21	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	18	10	56	10	18	17	10	55	11	19	14	10	54	55	C
5	LIMA	DO SANTOS	AFDEMI	5708895	18	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	18	14	60	10	18	19	10	57	10	19	15	14	58	58	C
6	OLIVA	SALVATIERRA	GLADIS	5710534	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	17	14	60	11	19	19	10	59	11	17	12	10	50	56	C
7	PINTO	SANTANA	EUDICLEA	5709635	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	19	10	55	10	19	21	10	60	11	17	13	10	51	55	C
8	RIVERO	ARCE	MARITZA	5618437	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	14	62	11	18	17	10	56	10	17	13	14	54	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