



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



Departamento: PANDO  
Provincia: Manuripi  
Municipio: Filadelfia  
Localidad/Comunidad: LOS LAGOS

Facilitador: EDDY BALCARCEL YOAMONA  
Fecha de Inicio: 16 de oct. de 2013  
Fecha Final: 20 de jul. de 2014

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ARAUZ	CHUQUIPERA	ANGEL	1749585	64	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
2	CANAMARI	CHAO	JOSE LUIS	5700822	43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	17	18	64	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	58	C
3	HARRY	ALCOBA	WILLAMS	1914202	41	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
4	PEÑA	ROMAN	ALCIRA	5700823	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	16	66	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	60	C
5	QUISPE	QUISPE	CEFERINA	4979533	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	17	18	65	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	58	C
6	ROJAS	LOBO	WALTER	1764111	50	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	12	17	10	51	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	53	C
7	TABORGA	SANDA	ADONINS JESUS	1766029	32	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
8	VALVERDE	AGUIRRE	JOSE CARLOS	4163423	25	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	17	16	57	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	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