



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: San Lorenzo

Localidad/Comunidad: BLANCA FLOR

Facilitador: MARIA LUISA CONDORI GIL

Fecha de Inicio: 22 de abr. de 2014

Fecha Final: 20 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	4	4	2
Masculino	2	1	1	1
Total	8	5	5	3

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	AVILA	CARDENA	OSWALDO	5701280	62	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CASTRO	PEREIRA	MIGUEL CARLOS	7582190	39	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	12	21	21	10	64	12	18	18	10	58	61	C
3	CUADIAY	TIRINA	MARIA	5712883	61	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	18	10	61	12	20	18	10	60	12	16	16	10	54	58	C
4	MARIACA	SALINAS	MARI DEL CARMEN	1685590	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	20	18	10	60	12	14	14	10	50	57	C
5	QUETEGUARY	ALVAREZ	MIRZA VICTORIA	5701246	29	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	SANJINEZ	VURGOS	SONIA	5701276	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	16	18	10	56	12	16	14	10	52	55	C
7	TUNO	MEDINA	MARIA LUISA	5621166	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	TUNO	MEDINA	YENNY	1926883	43	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	15	16	10	53	12	16	16	10	54	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