



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



Departamento: PANDO  
Provincia: Manuripi  
Municipio: Filadelfia  
Localidad/Comunidad: LUZ DE AMERICA

Facilitador: SANTOS MARCOS QUISPE CHINO  
Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2014  
Fecha Final: 10 de oct. de 2014  
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	CHANGARAY	MOLINA	YEZENIA	4219775	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
2	CHANGARAY	PEÑA	ROSA	1754163	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
3	EJURO	RIVERO	ANA GABRIELA	4206660	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
4	ESPINOZA	CHANGARAY	NOEMI	5702731	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
5	MARUPA	SANTA CRUZ	AMELIANO	5715391	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
6	MORTHON	FREITAS	TEREZA	4217153	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
7	ROJAS	PARADIS	IGNACIO		35	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
8	SUEZ	MONTERO	NICOLAS	5700505	33	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	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