



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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
6	MORTTHON	FREITAS	TEREZA	4217153	49	F	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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