



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



Departamento: PANDO
Provincia: Madre De Dios
Municipio: El Sena
Localidad/Comunidad: EL SENA

Facilitador: JUAN CARLOS CUAJERA COSSIO
Fecha de Inicio: 7 de ago. de 2012
Fecha Final: 16 de nov. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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	ARAMAYO	AYALA	AMANDA	7596013	35	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	AROSQUIPA	ZAPANA	ESLI ROCIO	7596004	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
3	KIMURA	PARADA	JUANITA	7593876	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	70	C
4	MIYATA	EAMARA	ROSELY	7611007	26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
5	NAKAO	VACA	LIDIA		26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
6	SALVATIERRA	IBAÑEZ	YASMINE	9269452	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	69	C
7	SIANI	SILILI	DALEXI	7593972	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	69	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