



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

Departamento: PANDO

Provincia: Federico Roman

Municipio: Nuevo Manoa (Nueva Esperanza)

Localidad/Comunidad: PUERTO CONSUELO 2

Facilitador: GILBERTO LUIS HEREDIA MERCADO

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2014

Fecha Final: 5 de dic. 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	BORJA	IBAGUARI	ANGEL GABRIEL		23	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	10	19	6	44	10	12	15	6	43	9	13	16	6	44	44	C
2	CHAO	RAMALLO	SORAYA	7625526	43	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	12	19	6	47	10	15	17	6	48	10	15	18	6	49	48	C
3	CHAO	RAMALLO	WILFREDO	4208387	51	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	10	10	15	6	41	10	13	16	6	45	8	12	17	6	43	43	C
4	ESTENSORO	REYES	BLANCA	10818173	39	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	17	21	14	64	9	13	19	14	55	59	C
5	IBAGUARI	FLORES	DELICIA	1904180	47	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	13	19	21	14	67	10	17	20	14	61	62	C
6	RAMIREZ	RODRIGUEZ	MARIA	1718983	49	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	10	12	12	6	40	10	16	18	6	50	45	C
7	RIBER	ESPINOZA	ADOLFO	1753016	49	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	12	18	18	6	54	12	18	21	6	57	9	16	18	6	49	53	C
8	SANJINÉS	CHAO	BABERLIS	9272924	29	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	9	10	18	6	43	10	12	14	6	42	7	12	18	6	43	43	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