



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: NUEVA UNION

Facilitador: RIMER LIMPIAS NOVOA

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014

Fecha Final: 28 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	JIMENES	VACA	MARIA ROSARIO		37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	15	10	43	9	10	9	10	38	14	16	20	14	64	48	C
2	MAYO	TABO	ELOISA	7582127	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	17	15	10	48	7	17	10	10	44	10	14	21	14	59	50	C
3	MOYE	EGUEZ	REBECA	5614835	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	19	15	14	56	9	19	10	10	48	10	18	21	14	63	56	C
4	MUCHAVI	CAYO	ELIZABETH	5618100	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	18	15	14	55	9	18	9	14	50	14	17	20	14	65	57	C
5	PEREZ	FERNANDEZ	CORINA	10801419	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	20	13	14	55	9	20	9	14	52	14	18	21	14	67	58	C
6	RIVERA	MENACHO	FATIMA	6175788	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	19	15	14	56	9	19	9	10	47	14	18	21	14	67	57	C
7	RODRIGUEZ	VILLARUEL	MARIELA	10837996	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	17	17	10	50	7	17	9	14	47	10	14	21	10	55	51	C
8	YUBANERA	CAMACONI	ROSA	5618393	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	16	20	10	52	7	16	10	14	47	10	14	14	10	48	49	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