



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 GONZALO

Facilitador: ALEJANDRA UZQUIANO AGUIRRE

Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2011

Fecha Final: 14 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHAO	RAMALLO	HERMES	7659255	42	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	6	14	20	14	54	14	12	10	6	42	10	10	17	10	47	14	10	20	10	54	49	C
2	JILARDE	PAZ	ROSA	13327727	23	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	14	16	10	50	10	14	19	10	53	12	14	19	14	59	53	C
3	MELGAR	DE OLMOS	JUSTA MARIA	1710689	61	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	14	14	13	6	47	14	14	20	10	58	10	10	16	6	42	47	C
4	MOLINA	MEDINA	MARISOL	9264256	29	F				10	14	19	14	57	10	14	17	14	55	10	14	19	10	53	12	14	19	6	51	54	C
5	MOY	YUBANERA	ALFREDO		46	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	20	10	54	10	14	16	14	54	10	14	19	14	57	10	14	19	10	53	55	C
6	MOY	YUBANERA	VICTOR		51	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	14	10	19	14	57	14	10	20	14	58	14	10	19	14	57	10	10	21	6	47	55	C
7	SIBIORA	SIRIPI	LENY	13232147	24	F	NO	CAVINEÑO	AMA DE CASA	6	10	21	10	47	6	14	19	14	53	10	14	20	14	58	6	14	13	10	43	50	C
8	TEMO	FIGUEROA	ADIL ROSA	1927307	48	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	6	14	20	10	50	6	14	16	10	46	6	14	19	14	53	6	14	21	14	55	51	C
9	YUBANERA	CAMACONI	DORA	7614794	73	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	2	6	21	14	43	10	10	18	14	52	10	6	20	14	50	4	14	21	14	53	50	C
10	YUBANERA	CAMACONI	ROSA	5618393	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	6	14	21	14	55	10	14	17	14	55	10	14	19	14	57	55	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