



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Puerto Gonzales Moreno

Localidad/Comunidad: BUEN FUTURO

Facilitador: ARIANA FERNANDEZ CRUZ

Fecha de Inicio: 21 de jul. de 2014

Fecha Final: 21 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	1	1	1	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	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	AMURARI	HUMADAY	NELIDA	7588813	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	17	12	10	46	8	15	18	6	47	11	13	18	10	52	48	C
2	MOLINA	CHAO	HEIDY	9269231	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	16	18	14	54	7	11	17	10	45	13	12	18	14	57	52	C
3	ÑAPU	EAMARA	ROSA	4219321	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	16	14	10	47	14	11	14	10	49	14	12	15	10	51	49	C
4	TELLERIA	GONZALES	ROSARIO	7588881	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	14	11	10	44	11	18	14	10	53	7	12	14	6	39	45	C
5	VILLANUEVA	CHAO	JORGE	7588892	41	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	16	12	10	46	7	13	15	10	45	12	13	15	6	46	46	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