



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: AGUA DULCE

Facilitador: ISMELDA RIBERA VASQUEZ

Fecha de Inicio: 3 de mar. de 2014

Fecha Final: 4 de jul. de 2014

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHUQUIZA	ESPINOZA	MARGARITA	7646663	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	12	6	49	14	10	15	10	49	11	15	14	10	50	11	13	13	10	47	13	18	17	6	54	50	C
2	CURICO	YUBANERA	ALFREDO	12591939	16	M				14	17	12	10	53	14	13	10	10	47	11	11	20	6	48	12	17	18	6	53	13	17	20	10	60	52	C
3	NOVOA	CHAO	ZARELA	5714224	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	10	11	10	44	13	19	21	6	59	5	10	19	6	40	14	14	13	6	47	13	18	11	10	52	48	C
4	YUBANERA	ESPINOZA	ELSI	7596977	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	10	17	2	40	14	20	18	14	66	7	12	21	14	54	10	17	19	14	60	11	18	21	14	64	57	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