



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: 18 de ago. de 2014

Fecha Final: 24 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

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 f a b e t i z a d o	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	CHUQUIZA	ESPINOZA	MARGARITA	7646663	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	10	10	18	10	48	6	19	20	10	55	50	C
2	CURICO	YUBANERA	ALFREDO	12591939	17	M				10	10	15	14	49	10	13	15	10	48	14	10	10	14	48	48	C
3	NOVOA	CHAO	ZARELA	5714224	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	10	18	6	47	10	19	10	6	45	10	12	6	10	38	43	C
4	YUBANERA	ESPINOZA	ELSI	7596977	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	15	6	56	14	14	10	10	48	14	16	6	10	46	50	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