



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: 21 de jul. de 2013

Fecha Final: 22 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHUQUIZA	ESPINOZA	MARGARITA	7646663	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	11	11	14	46	11	11	12	6	40	12	10	19	6	47	13	10	20	6	49	12	1	12	10	35	12	16	21	10	59	46	C
2	CURICO	YUBANERA	ALFREDO	12591939	16	M				14	17	15	10	56	14	13	18	10	55	14	17	14	10	55	14	16	12	10	52	14	21	18	10	63	14	20	21	14	69	58	C
3	NOVOA	CHAO	ZARELA	5714224	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	21	18	14	64	10	12	21	10	53	10	14	18	10	52	14	11	11	10	46	11	15	20	6	52	14	16	21	14	65	55	C
4	YUBANERA	ESPINOZA	ELSI	7596977	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	18	6	54	13	14	15	14	56	11	14	15	14	54	12	20	19	14	65	10	16	21	14	61	13	14	20	6	53	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