



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: CONTRAVARICIA

Facilitador: WILSON SALAS CARTAGENA
Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2013
Fecha Final: 20 de nov. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	5	5	5	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					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	GALARZA	HAENSELL	MARTHA TERESA	9273190	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	6	55	13	19	19	10	61	12	16	16	6	50	55	C
2	KOBAYASHI	RIMBA	ALEJANDRO	10819236	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	18	18	6	55	13	19	20	6	58	12	16	15	6	49	54	C
3	TAMO	LOPEZ	MARINA	7582884	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	19	6	55	13	20	19	10	62	11	15	17	6	49	55	C
4	TUCHANI	ALVARO	CLARIVEL	4178663	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	18	6	55	13	20	19	6	58	13	17	17	6	53	55	C
5	YOHAMONA	RIVERO	ERIZ	10810459	44	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	16	6	49	12	19	18	6	55	10	15	16	6	47	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