



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: LAGO VICTORIA

Facilitador: JUAN LUIS VACA HURTADO

Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

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

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CHAVEZ	SATO	JOSEFINA	9272253	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	16	14	53	10	13	20	10	53	14	20	15	10	59	14	20	15	10	59	10	15	20	10	55	14	14	18	10	56	56	C
2	CHUQUI	BEYUMA	SANTOS	7596227	61	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	21	21	14	66	13	21	21	14	69	10	21	21	10	62	14	21	20	14	69	10	21	18	10	59	64	C					
3	SUPA	GUARI	DOLORES	3307906	60	F	SI	castellano	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	14	18	20	10	62	13	20	20	10	63	14	19	20	10	63	13	19	19	10	61	14	21	20	10	65	63	C
4	TUNO	GUARI	MARIA MAGDALENA	7625384	52	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	20	14	56	14	16	19	10	59	14	20	20	10	64	13	19	20	10	62	14	20	20	10	64	10	18	20	10	58	61	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