



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Bolpebra (Mukden)

Localidad/Comunidad: SAN PEDRO

Facilitador: MELITON CUAQUIRA GUZMAN

Fecha de Inicio: 3 de set. de 2013

Fecha Final: 25 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

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	CANAMARI	ALPIRES	MARTHA	7625873	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	13	12	12	10	47	13	12	12	10	47	47	C
2	CARTAGENA	MARDOA	MARTHA	1753046	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	13	13	14	10	50	13	12	14	10	49	49	C
3	CHACON	LOPEZ	IRMA LEONOR	1760329	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	13	13	14	10	50	13	12	14	10	49	49	C
4	MARTINEZ	VASQUEZ	JUAN EDWIN	1717732	55	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	12	13	10	47	12	13	12	10	47	12	13	12	10	47	47	C
5	ORTIZ	CARDOZO	PAOLA	1661162	92	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	13	12	12	10	47	13	12	12	10	47	47	C
6	REJAS	MOSQUEIRA	JULIA	1900319	69	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	13	13	10	48	13	12	12	10	47	47	C
7	TERRAZAS	CHONONO	ROSENDO	1699998	73	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	13	11	10	48	12	11	12	10	45	12	11	12	10	45	46	C
8	TOLABA	CARO	BASILIO	1829528	49	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	12	12	10	47	13	12	12	10	47	12	12	12	10	46	47	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