



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Porvenir

Localidad/Comunidad: PORVENIR

Facilitador: RICARDO SONCCO MONTES

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2014

Fecha Final: 18 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ABANO	FEITOSA	NIDIA	1762810	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
2	DURAN	HURTADO	CLARA	1762701	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
3	GUARENA	DE FLORES	ADELAIDA	1761762	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
4	HURTADO	AMUTARI	ALDO	1750852	63	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
5	MARTINEZ	SACACA	NORMA	5715796	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
6	NAVARRO	CHAVEZ	LILIBETH	1925439	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
7	OCHOA	ARIAS	WILSON	5982149	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
8	YANIVAR	DE YARARI	MARIA MAGDALENA	1748482	61	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	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