



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



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Filadelfia
Localidad/Comunidad: LIMON

Facilitador: GUIDO FRANKLIN SILVESTRE LUQUE
Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2014
Fecha Final: 16 de dic. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ALVEZ	VARGAS	FRANCISCO	1764975	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
2	BANEGA	FLORES	GLADYS	4200429	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
3	CURUPI	CASTEDO	JOSE LUIS	4213759	31	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
4	DURI	QUETEGUARI	CARMELO		51	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
5	DURI	QUETEGUARI	HORMANDO	4215673	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
6	GEGUAPI	CAVINAS	VICTOR	4203254	30	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
7	MUÑOZ	ANDRADE	SOLANGE	4207898	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
8	QUETEGUARI	NAVI	CLARA	4207944	77	F	SI	CASTELLANO	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