



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Filadelfia

Localidad/Comunidad: CAPERNAUM

Facilitador: ROBERTO CARLOS NUÑEZ NOLVANIS

Fecha de Inicio: 25 de ago. de 2014

Fecha Final: 25 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CHAO	CUELLAR	ISMAEL	5714685	19	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
2	GUASINAVE	CASTEDO	ABRAHAM	7615545	41	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
3	GUASINAVE	CASTEDO	PEDRO		53	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
4	HUASINAVE	MARUPA	VIVIANA	7588042	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
5	SALAS	TUNO	JUANA	9272763	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
6	TUDELA	LOAYZA	CARLOS	4181554	44	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
7	TUDELA	LOAYZA	ROXANA	1913164	48	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
8	VASQUEZ	AGUILERA	MARIA	4206956	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	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