



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: San Lorenzo

Localidad/Comunidad: TRINIDACITO

Facilitador: ALEX SEBASTIAN ARAUJO HURTADO

Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2014

Fecha Final: 21 de dic. de 2014

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	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	CHAVEZ	MANU	WALTER MARIO	1716726	63	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	8	17	18	10	53	13	18	21	10	62	12	15	18	10	55	57	C
2	FRIAS	GRAGEDA	ROBERTO	5318802	49	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	16	17	10	53	12	17	19	10	58	12	15	21	10	58	56	C
3	HURATDO	COITINES	GLORIA	1748997	63	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	12	18	21	10	61	10	10	15	10	45	55	C
4	MORENO	ESPINOZA	SABINA	5619995	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	14	6	40	10	11	14	6	41	11	12	14	6	43	41	C
5	NAVI	EGUEZ	TERESA	5589013	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	12	18	18	10	58	10	10	15	10	45	51	C
6	QUETTE	CHAO	MARIA ELENA	7605618	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	19	10	49	12	12	18	10	52	10	12	20	10	52	51	C
7	ROBLEDO	LIMPIAS	IRMA	1718904	68	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	17	21	10	60	10	15	15	10	50	55	C
8	TABORGA	CESPEDES	DANIEL	1749991	58	M	NO	CASTELLANO	CARPINTERO	12	18	21	10	61	14	20	21	10	65	12	17	20	10	59	62	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