



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: VIÑA DEL RIO

Facilitador: ERICA FLOR ROJAS CORTEZ

Fecha de Inicio: 22 de jul. de 2014

Fecha Final: 20 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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	EAMARA	VACA	CARMEN	5701693	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	16	18	14	60	10	14	14	10	48	56	C
2	QUETEGUARI	FERNANDEZ	REINA	7642189	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	12	16	18	10	56	10	14	14	6	44	51	C
3	SANJINEZ	AVILA	YANETH	9269510	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	12	14	55	12	16	16	14	58	10	14	14	10	48	54	C
4	SANJINEZ	CHIPANA	ROCIO	5711905	59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	12	16	13	14	55	10	14	14	6	44	53	C
5	SANJINEZ	CHIPANA	YILIANA	5702166	17	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	16	14	10	52	10	14	14	10	48	52	C
6	SANJINEZ	MENDEZ	AYDA LUZ	5701180	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	12	16	18	14	60	10	14	14	6	44	55	C
7	TAPIA	SIVI	ANA	5711888	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	12	16	16	14	58	10	14	14	10	48	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