



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: San Pedro (Conquista)

Localidad/Comunidad: FORTALEZA

Facilitador: PABLO DURÍ FARFAN

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2012

Fecha Final: 27 de set. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHAO	TIRINA	HERLAN	10781042	33	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	14	18	6	50	14	18	21	14	67	10	14	18	10	52	14	10	18	10	52	14	10	18	10	55	10	12	18	10	50	54	C
2	CHAO	TIRINA	NANCY	7615345	50	F	SI	MACHINERI	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	14	21	10	59	14	14	21	14	63	14	14	21	10	59	10	14	18	10	52	14	10	18	10	52	59	C
3	CHAO	TIRINA	YENNY	12382346	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	10	10	50	12	16	18	10	56	10	14	18	10	52	12	14	16	10	52	14	10	14	10	48	10	16	16	10	52	52	C
4	DURAN	MENDEZ	JUDITH		36	F	SI	MACHINERI	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	8	16	18	14	56	12	10	18	10	50	12	8	16	10	46	10	18	16	14	58	14	18	16	10	58	53	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