



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



Departamento: PANDO  
Provincia: Manuripi  
Municipio: Filadelfia  
Localidad/Comunidad: LUZ DE AMÉRICA

Facilitador: GROVER MACHACA NINA  
Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2016  
Fecha Final: 16 de set. de 2016  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	ACHIMO	CRESPO	VICTOR	1763145	50	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	13	18	19	14	64	14	18	18	14	64	65	C
2	BATE	CHINARY	CANDELARIA	1760291	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	13	17	19	10	59	12	18	17	10	57	60	C
3	CHAMARRO	BATE	HARBY	1765552	38	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	13	19	20	10	62	14	19	20	14	67	66	C
4	CHAMARRO	CAYA	MANUEL	1760284	58	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	14	18	20	14	66	13	17	16	10	56	62	C
5	OCUBERE	PEREIRA	PEDRO	4203069	35	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	18	19	10	61	65	C
6	PANIAGUA	CUANI	MIGUEL	4206827	49	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	14	20	20	10	64	13	18	16	10	57	62	C
7	QUETEGUARI	NAVI	MARCELINO	1760235	65	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	16	15	10	55	13	19	19	14	65	13	16	17	14	60	60	C
8	QUETEGUARI	NAVY	PEDRO	1725685	67	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	15	16	10	54	14	19	19	14	66	14	17	16	14	61	60	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