



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



Departamento: PANDO  
Provincia: Federico Roman  
Municipio: Nuevo Manoa (Nueva Esperanza)  
Localidad/Comunidad: PUERTO CONSUELO 2

Facilitador: TANIA TUCHA FARFAN  
Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014  
Fecha Final: 27 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	CAMACONI	MENDEZ	ALCIDES	10818596	29	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	10	12	15	10	47	10	15	21	10	56	53	C
2	CARTAGENA	JUSTINIANO	ANDERZON	13232851	18	M				10	15	15	10	50	12	16	14	10	52	10	16	21	10	57	53	C
3	CHAO	ESTENSORO	FABIOLA	10818148	21	F				9	10	16	10	45	10	12	15	10	47	9	14	21	10	54	49	C
4	CHAO	TEMO	BLADIMIR	5708074	26	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	12	12	14	10	48	9	15	21	10	55	53	C
5	CHAO	TEMO	DIANA	10849992	19	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	12	17	14	10	53	10	18	21	10	59	57	C
6	CHAO	TEMO	YESSICA	10858024	23	F				9	10	15	10	44	10	12	12	10	44	9	14	21	10	54	47	C
7	OLMOS	NAVA	CELESTE	7626679	22	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	12	15	7	10	44	10	16	20	10	56	52	C
8	RETOR	AMASIFUEN	MICHEL	1766217	36	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	10	14	16	10	50	10	13	21	10	54	54	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