



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	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	CAMACONI	MENDEZ	ALCIDES	10818596	29	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	16	21	10	57	10	12	15	10	47	10	15	21	10	56	53	C
2	CARTAGENA	JUSTINIANO	ANDERZON	13232851	19	M				10	15	15	10	50	12	16	14	10	52	10	16	21	10	57	53	C
3	CHAO	ESTENSORO	FABIOLA	10818148	22	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	24	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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