



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: El Sena

Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO

Facilitador: PATRICIA CELIDA PAHUASI PAITA

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2015

Fecha Final: 10 de nov. de 2015

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	CARREÑO	PAREDES	ANA	9264379	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	10	17	18	6	51	13	17	18	10	58	54	C
2	CARTAGENA	ARGOTE	DAVID	5708544	31	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	18	6	52	14	17	13	10	54	12	16	15	6	49	52	C
3	MANU	CANAMARI	DAVID		31	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	18	6	53	11	14	16	6	47	12	14	15	6	47	49	C
4	MIYATA	EAMARA	ROSELY	7611007	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	17	6	50	13	17	18	10	58	14	18	17	10	59	56	C
5	MONTERO	PIUMA	MIGUEL ANTONIO	7593959	36	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	13	6	45	10	16	14	6	46	12	15	17	10	54	48	C
6	MONTERO	PIUMA	NIGER	7611037	45	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	15	18	6	52	12	15	17	10	54	10	15	14	6	45	50	C
7	MUÑOZ	TORREZ	INGRID	13159179	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	14	6	50	12	14	15	10	51	14	18	17	14	63	55	C
8	ZAPANI	CUELLAR	MARIA TERESA	5588583	53	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	14	10	54	11	15	18	6	50	12	15	16	10	53	52	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