



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: CANADA

Facilitador: YENNY CANDELARIA PUERTA ANGULO

Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2015

Fecha Final: 21 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CARTEGENA	AMUTARI	ERIKA	13159201	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	17	17	6	50	10	15	15	6	46	47	C
2	CORDERO	LURICI	CONSUELO	13159213	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	19	18	10	57	10	15	18	10	53	54	C
3	DURI	MENDEZ	SOLANGE	12532028	23	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	16	17	10	53	10	14	15	10	49	50	C
4	LIMPIAS	CHAO	CONSUELO	5619696	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	18	17	10	55	10	15	18	10	53	54	C
5	LIMPIAS	CHAO	YENNY	7659256	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	14	14	10	48	10	14	15	10	49	49	C
6	TIVI	CORDERO	TANIA	13159211	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	17	18	10	55	10	15	15	10	50	52	C
7	VARGAS	CHAO	MARIO	5617946	54	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	14	16	10	50	10	15	15	10	50	50	C
8	VIRA	CAYA	ADELINA MERCEDES	1681657	51	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	18	18	10	56	10	17	18	10	55	55	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