



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

Departamento: PANDO

Provincia: Federico Roman

Municipio: Santos Mercado

Localidad/Comunidad: VILLA NUEVA

Facilitador: ERWIN ESPINOZA FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014

Fecha Final: 28 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 fa be ti za do	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	CARDENAS	VILLANUEVA	ELVIRA	4173423	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	17	17	6	50	10	15	15	6	46	47	C
2	CARTAGENA	BEYUMA	MARLENE	10833706	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	17	18	10	55	10	15	15	10	50	52	C
3	CESPEDES	MEJIA	JOSE	10801414	58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	16	17	10	53	10	14	15	10	49	50	C
4	OLIVA	RIVERO	FLAVIO MOISES	9264408	13	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	10	18	17	10	55	10	15	18	10	53	54	C
5	PAREDES	CUATA	HUMBERTO	7617380	50	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	10	19	18	10	57	10	15	18	10	53	54	C
6	SALAS	CHAMARO	DAVID	7588280	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	17	18	10	55	10	18	18	10	56	10	17	18	10	55	55	C
7	URQUIZA	ALMAQUIO	MAYERLIN	10801493	21	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	14	14	10	48	10	14	15	10	49	49	C
8	YARARI	MARUPA	ESTELITA	12347672	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	16	17	10	53	10	14	15	10	49	50	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