



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Puerto Gonzales Moreno

Localidad/Comunidad: LAS PIEDRAS

Facilitador: BLANCA YUBANERA ALPIRE

Fecha de Inicio: 11 de feb. de 2015

Fecha Final: 11 de may. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	4	4	1
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	EAMARA	RAMIREZ	ELENA	13199637	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	10	11	13	10	44	9	10	12	10	41	10	12	11	10	43	44	C
2	GUARI	CARTAGENA	ADELA	4202848	59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	11	12	16	10	49	11	13	15	10	49	13	13	19	10	55	51	C
3	MAMIO	MANU	ZOIO	1716412	68	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	12	18	10	50	12	14	16	10	52	12	15	18	10	55	11	9	16	10	46	51	C
4	PALOMEQUI	AMAPO	MARI LUZ	13889406	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	PARUMA	TIRINA	ROSARIO	7599505	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	9	10	10	39	10	12	15	10	47	12	16	19	10	57	49	C
6	RUIZ	LIMPIAS	ROXANA	14064177	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	10	14	10	48	13	13	19	10	55	14	11	13	10	48	14	14	20	10	58	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