



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: PORTACHUELO BAJO

Facilitador: YOBANA AMUTARI CHAO

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	20	10	10	10
Masculino	0	0	0	0
Total	20	10	10	10

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final			
1	ANASTO	JULIO	MARLENE	9267697	31	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CALLAU	JOSEFINA	ERMELINDA	9667696	51	F	SI	ESSE EJJA	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	
3	CHAVEZ	GONZALES	DALIA	1752338	46	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	11	13	10	10	44	11	13	10	10	44	11	13	12	10	46	13	15	18	10	56	48	C	
4	CHAVEZ	GONZALES	GUADALUPE	7617444	40	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	14	15	12	10	51	12	14	13	10	49	12	10	11	10	43	12	13	19	10	54	49	C	
5	HUAJO		ADRIANA		40	F	NO	CASTELLAN	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	
6	JACINTO	CALLAU	YOLANDA	9267746	39	F	SI	ESSE EJJA	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	
7	JUSTINIANO	TIRINA	BROLINDA	9267695	26	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	11	10	14	10	45	16	14	11	10	51	12	13	14	10	49	14	16	13	10	53	50	C	
8	MACHUQUI	ANASTO	ANITA	7655598	31	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	19	17	14	10	60	16	12	14	10	52	15	11	13	10	49	52	C	
9	MACHUQUI	ANASTO	ELOIDA	9267754	28	F	SI	ESSE EJJA	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	
10	MACHUQUI	ANASTO DE MAMIO	MARINA	7611964	42	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	14	11	15	9	49	11	16	12	10	49	14	16	12	10	52	12	15	10	10	47	49	C	
11	MAMIO	SEJA	MARY	10853387	53	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	13	12	11	10	46	10	12	15	10	47	14	16	13	10	53	14	12	15	10	51	49	C	
12	MIQUIERE	GONZALES	RAQUELA	7627064	47	F	SI	ESSE EJJA	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	
13	MIQUIERE	MONASTERIO	MERENA	10853388	26	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	14	12	11	10	47	16	12	10	10	48	13	14	16	10	53	14	13	15	10	52	50	C	
14	ORTIZ	GONZALES	ANGELA	7655597	42	F	SI	ESSE EJJA	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	
15	ORTIZ	MAMIO	VALENCIA	7655525	28	F	SI	ESSE EJJA	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	
16	PEREIRA	GONZALES	INOSENCIA	1752333	45	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	11	13	15	10	49	14	16	12	10	52	10	13	14	10	47	48	C	
17	PEREIRA	ORTIZ	MERCEDES	7659793	60	F	SI	ESSE EJJA	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	
18	ROCA	MAMIO	GLORIA	7659878	40	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	12	10	16	10	48	13	10	14	10	47	11	13	15	10	49	13	19	12	10	54	50	C	
19	SANTA CRUZ	CALLAU	MARIA	9267887	51	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	13	15	12	10	50	16	14	16	10	56	12	16	13	10	51	10	12	18	10	50	52	C	
20	TORREZ	COSTA	SUSANA	13040742	34	F	SI	ESSE EJJA	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	

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.



**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: PORTACHUELO BAJO

Facilitador: YOBANA AMUTARI CHAO
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	20	10	10	10
Masculino	0	0	0	0
Total	20	10	10	10

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