



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: 7 de feb. de 2015

Fecha Final: 7 de abr. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CARTAGENA	VARGAS	MARITZA	5702115	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	13	10	52	11	15	13	10	49	8	17	8	6	39	12	17	12	14	55	12	15	13	14	54	11	15	17	10	53	50	C
2	INO	MEDINA	LILIANA	5717389	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	16	14	63	10	18	10	10	48	13	20	16	14	63	13	20	17	14	64	12	21	19	14	66	62	C
3	PAREDES	BUCHAPI	YINA	7614196	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	20	14	68	13	20	17	14	64	10	16	11	6	43	13	18	19	14	64	13	18	15	14	60	13	20	18	14	65	61	C
4	SAUCEDO	EAMARA	LUZ KARINA		17	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	19	15	14	60	8	13	9	6	36	11	16	17	14	58	12	14	11	14	51	12	20	17	14	63	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