



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: San Lorenzo

Localidad/Comunidad: BITUMBO

Facilitador: MARCELO SUAREZ LOZA

Fecha de Inicio: 21 de jul. de 2014

Fecha Final: 21 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	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	CAMACONI	VACA	ALIDA	13583006	22	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	13	16	18	14	61	14	16	17	14	61	62	C
2	GONZALES	CHIPANA	MARTHA	5701639	57	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	16	18	14	62	14	16	17	14	61	60	C
3	LOAIZA	GAMARRA	YASMANI		24	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	14	16	18	14	62	14	16	17	14	61	59	C
4	RIMBA	GONZALES	MARY	5701688	16	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	15	10	58	14	16	18	14	62	14	16	17	14	61	60	C
5	RIMBA	GONZALES	MIGUEL ANGEL		21	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	14	14	60	14	16	18	14	62	14	16	17	14	61	61	C
6	SAIRAMA	ARAUZ	AMADEO	5703187	51	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	15	14	60	14	16	18	14	62	14	16	17	14	61	61	C
7	SAUCEDO	CHAO	HORTENCIA	5703194	44	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	20	14	64	14	16	18	14	62	14	16	17	14	61	62	C
8	SIRIPI	MARUPA	LORENZO	13583265	54	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	14	16	18	14	62	14	16	17	14	61	63	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