



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobija

Localidad/Comunidad: SANTA MARIA

Facilitador: NILDA FLORES HUARACHI

Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2012

Fecha Final: 19 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AMUTARI	TIRINA	NUVIA	4217786	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	10	15	17	14	56	10	21	17	14	62	61	C
2	AMUTARY	TIRINA	DANITZA	4207866	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	12	17	19	14	62	10	20	19	14	63	62	C
3	FABIAN	MAMANI	HERMEGILDA	7026418	29	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	15	14	14	55	12	17	15	14	58	12	20	19	14	65	59	C
4	FLORES	ROCA	MARIA ELENA	1767635	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	11	14	47	10	15	17	14	56	12	15	17	14	58	54	C
5	GUASACE	AVELLADEDADA	ABELITA	3163178	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	19	14	66	12	20	16	14	62	12	15	17	14	58	62	C
6	HURTADO	BRAVO DE GOMEZ	MARIA JESUS	1700737	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	10	12	16	10	48	10	8	21	10	49	49	C
7	ROJAS	GRANDES	LUCIA	4200619	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	10	15	17	14	56	12	15	19	14	60	57	C
8	TUYE	QUENEVO	LINDA LUZ	5610258	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	14	15	15	14	58	14	17	16	14	61	61	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