



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Filadelfia

Localidad/Comunidad: 18 DE NIVIEMBRE

Facilitador: FREDDY FERNANDEZ SEJAS

Fecha de Inicio: 24 de ago. de 2015

Fecha Final: 13 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	BARRENOZO	CHOQUE	CLAUDIO SANTOS	6161816	44	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	10	10	10	38	9	12	13	10	44	11	10	13	10	44	42	C
2	CRUZ	ESPINOZA	RICARDO	3408150	35	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	10	11	10	40	9	12	14	10	45	11	10	10	10	41	42	C
3	CUATA	TIRINA	NOEMI	5614116	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	10	12	10	41	9	12	14	10	45	11	13	8	10	42	43	C
4	ESPINOZA	OYE	HUMBERTO	2130866	59	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	12	14	10	44	9	10	14	10	43	9	12	9	10	40	42	C
5	HERRERA	HENRRI	WILVER	4208822	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	10	9	10	38	9	12	13	10	44	10	10	9	10	39	40	C
6	LOPEZ	HUACEBE	ANTONIO	12596003	47	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	12	10	10	40	9	11	10	10	40	11	11	9	10	41	40	C
7	MOLE	ISITA	MARIA DANNY	7607723	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	9	11	15	10	45	8	10	10	10	38	42	C
8	YAPURA	AJAYE	GUILLERMO	4375091	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	10	10	10	39	9	12	18	10	49	10	12	11	10	43	44	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