



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



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Filadelfia
Localidad/Comunidad: SOBERANIA

Facilitador: EFRAIN JALDIN SARABIA
Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2015
Fecha Final: 20 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					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	APAZA	QUISPE	CARLOTA	6901247	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	11	16	10	49	13	14	18	10	55	12	15	14	10	51	52	C
2	APAZA	TEGUAY	PEDRO	12472119	41	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	14	12	10	45	12	10	20	10	52	13	11	18	10	52	50	C
3	CASTILLO	GUATARA	RICHARD RAMIRO	5710222	18	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	11	16	10	49	13	14	18	10	55	12	15	14	10	51	52	C
4	COATA	TIRINA	DARLIN	1769935	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	10	14	10	47	11	12	16	10	49	14	13	16	10	53	50	C
5	DIAZ	PEREZ	JOSE	7607256	40	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	14	12	10	46	12	10	20	10	52	13	11	18	10	52	50	C
6	GALARZA	LURICI	ELSA	7655379	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	14	12	10	45	12	10	20	10	52	13	11	18	10	52	50	C
7	MORISSET	PARADA	DIDIAN	5705559	30	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	10	14	10	47	11	12	16	10	49	14	13	16	10	53	50	C
8	SEVILLA	CHAO	SILVIA	5712788	23	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	12	10	46	12	10	20	10	52	13	11	18	10	52	50	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