



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: NORBERTO RIMER MEJIA PEREDO

Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2015

Fecha Final: 16 de nov. de 2015

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	CRUZ	SUAREZ	DANIEL		19	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	10	14	10	47	11	12	16	10	49	14	13	16	10	53	50	C
2	LIMPIAS	JUSTINIANO	DARDO	5701003	26	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	14	12	10	46	12	10	20	10	52	13	11	18	10	52	50	C
3	MANU	VACA	ANGELICA	7628456	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	11	16	10	49	13	14	18	10	55	12	15	14	10	51	52	C
4	MANU	VACA	SARA	12884305	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	12	10	45	12	10	20	10	52	13	11	18	10	52	50	C
5	PANIACOBO	BEYUMA	ROBERTO	4216315	58	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	11	16	10	49	13	14	18	10	55	12	15	14	10	51	52	C
6	SEVILLA	CUELLAR	NIMIA	1907997	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	10	14	10	47	11	12	16	10	49	14	13	16	10	53	50	C
7	SUNI	HUILLCA	ALBINA		49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	12	10	20	10	52	13	11	18	10	52	50	C
8	TUNO	BORJA	RICARDO		33	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	14	12	10	45	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