



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



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

Facilitador: VIRGINIA CHUMBE RIOS
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2014
Fecha Final: 7 de jun. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALVAREZ	BOROBOBO	MARCIA	5715069	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
2	ARADIEZ	GRANDE	MARIBEL	4203283	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
3	ESPINOZA	DURI	JAVIER	4205117	37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
4	ESPINOZA	DURY	DANIEL	4203628	37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
5	EGUAPI	CABINA	ANA	5706580	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
6	GONZALES	SALES	SILENIA	4205126	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
7	RUIZ	NAVI	ROSSMERY	4215764	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
8	VERDECIO	PORTILLO	BATEÑIZA	4210299	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	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