



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



Departamento: PANDO

Provincia: Abuná

Municipio: Santa Rosa del Abuná

Localidad/Comunidad: PUERTO MORALES

Facilitador: MARIO GASPAR COLQUE

Fecha de Inicio: 3 de nov. de 2014

Fecha Final: 2 de feb. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Masculino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Total | 9 | 9 | 9 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | CI | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Geografía | | | | | Historia | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|--------------|-----------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|---------------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | MAMANI | PORTILLO | AURELIO | 9366683 | 33 | M | SI | CASTELLANO | AGRICULTOR | 14 | 18 | 14 | 10 | 56 | 14 | 16 | 12 | 10 | 52 | 10 | 19 | 19 | 10 | 58 | 12 | 19 | 18 | 10 | 59 | 12 | 18 | 19 | 10 | 59 | 57 | C |
| 2 | MARTINEZ | MAMANI | PEDRO | 5689652 | 35 | M | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 12 | 17 | 15 | 10 | 54 | 11 | 16 | 14 | 10 | 51 | 11 | 15 | 15 | 10 | 51 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 11 | 15 | 15 | 10 | 51 | 52 | C |
| 3 | MOLLE | JAILLITA | BALTAZAR | 2918767 | 52 | M | SI | CASTELLANO | AGRICULTOR | 12 | 15 | 10 | 10 | 47 | 12 | 19 | 20 | 10 | 61 | 12 | 18 | 19 | 10 | 59 | 12 | 19 | 18 | 10 | 59 | 12 | 18 | 19 | 10 | 59 | 57 | C |
| 4 | POZO | DE RODRIGUEZ | EUGENIA | 9364778 | 51 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 12 | 16 | 17 | 10 | 55 | 12 | 16 | 17 | 10 | 55 | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 12 | 16 | 17 | 10 | 55 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 55 | C |
| 5 | RODRIGUEZ | FUENTES | SEBERINO | 9364777 | 44 | M | SI | CASTELLANO | AGRICULTOR | 12 | 18 | 17 | 10 | 57 | 12 | 17 | 17 | 10 | 56 | 12 | 16 | 17 | 10 | 55 | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 12 | 17 | 19 | 10 | 58 | 56 | C |
| 6 | RODRIGUEZ | POZO | CELIA | 9364783 | 18 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 12 | 15 | 10 | 10 | 47 | 14 | 14 | 10 | 10 | 48 | 12 | 13 | 12 | 10 | 47 | 13 | 12 | 10 | 45 | 11 | 15 | 15 | 10 | 51 | 48 | C | |
| 7 | RODRIGUEZ | POZO | JUAN | 12788470 | 20 | M | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 11 | 18 | 18 | 10 | 57 | 12 | 18 | 19 | 10 | 59 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 12 | 19 | 18 | 10 | 59 | 12 | 18 | 19 | 10 | 59 | 58 | C |
| 8 | ROJAS | RAMIREZ | RAIMUNDO | | 47 | M | SI | CASTELLANO | AGRICULTOR | 14 | 20 | 14 | 10 | 58 | 14 | 16 | 12 | 10 | 52 | 14 | 18 | 14 | 10 | 56 | 14 | 16 | 17 | 10 | 57 | 14 | 20 | 14 | 10 | 58 | 56 | C |
| 9 | VENTURA | FLORES | JUANA | 9375412 | 39 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 11 | 18 | 18 | 10 | 57 | 12 | 18 | 19 | 10 | 59 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 12 | 19 | 18 | 10 | 59 | 12 | 18 | 19 | 10 | 59 | 58 | 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