



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: BERNARDINO RACUA

Facilitador: NORA HUANCA GUTIERREZ
Fecha de Inicio: 26 de ago. de 2013
Fecha Final: 30 de nov. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	8	8	8	0
Total	9	9	9	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	APAZA	MAMANI	LEONARDO	7024903	31	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	17	19	2	49	11	20	11	2	44	7	17	19	2	45	46	C
2	APAZA	MAMANI	PEDRO	4846942	37	M	NO	AIMARA	CHOFER	12	16	16	6	50	11	20	18	2	51	8	17	16	6	47	49	C
3	BUSTAMENTE	BRIGAMONTE	VICTOR HUGO	8814360	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	15	6	49	7	20	19	2	48	9	18	15	2	44	47	C
4	CALDERON	SENTENO	PAULINA	4393866	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	6	52	8	20	17	6	51	8	12	18	2	40	48	C
5	NARVAEZ	CHAO	AMPARO	5710675	31	M	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	18	2	43	14	19	14	2	49	11	19	11	2	43	45	C
6	ROSAS	MERIDA	PEDRO	4393863	53	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	14	19	6	51	11	18	13	2	44	13	15	15	6	49	48	C
7	SEMO	CHAMARO	PEDRO	4207783	82	M	NO	CAVINEÑO	AGRICULTOR	7	11	18	6	42	7	16	19	2	44	12	17	19	2	50	45	C
8	SEMO	RIMBA	CALED	5710676	40	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	12	19	6	48	9	18	17	6	50	11	16	10	2	39	46	C
9	TOCOCARI	ZACA	NATALIO	8807185	53	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	5	11	20	6	42	9	15	14	6	44	4	16	19	2	41	42	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