



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: San Lorenzo

Localidad/Comunidad: SANTA MARIA

Facilitador: GERMAN ARIEL ORELLANA QUINTEROS

Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2013

Fecha Final: 20 de nov. de 2013

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	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	ARAI	CHIPUNAVI	MARIELA	5711883	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	9	9	16	10	44	10	11	14	10	45	47	C
2	AVILA	GONZALES	EMILSE	5711879	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	16	10	46	9	11	19	10	49	11	14	10	10	45	47	C
3	AVILA	GONZALES	WILFREDO	5711887	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	11	15	10	46	8	12	10	10	40	9	12	10	10	41	42	C
4	CHAO	NAVI	JUANA	5702239	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	12	12	14	10	48	12	13	14	10	49	49	C
5	CUADIAY	CUANI	NEIDE	5701208	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	12	16	10	47	11	11	16	10	48	10	15	14	10	49	48	C
6	MARTINEZ	PERALTA	JULIO CESAR	5601302	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	10	15	10	43	9	10	15	10	44	9	15	9	10	43	43	C
7	SIRIPI	SALVATIERRA	LAIDA	5601301	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	10	14	10	44	9	10	12	10	41	45	C
8	VILLARROEL	PARADA	MARCO	5701305	35	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	8	11	14	10	43	10	12	13	10	45	46	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