



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: LIZETH FERNANDEZ PEREIRA

Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2013

Fecha Final: 22 de nov. de 2013

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	AVILA	CUADIAY	CARMEN ROSA	5711866	18	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	11	18	20	14	63	8	14	18	14	54	60	C
2	AVILA	GONZALES	LEONARDO		37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	15	18	10	52	9	15	15	10	49	7	13	13	10	43	48	C
3	AVILA	GONZALES	RENE		36	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	16	21	10	55	9	15	12	10	46	7	14	13	10	44	48	C
4	CARTAGENA	ACHIPA	ROXANA	5701206	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	17	16	14	56	10	14	15	14	53	8	14	15	14	51	53	C
5	CARTAGENA	CHAO	MARBELY	5701210	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	10	18	20	14	62	8	14	15	14	51	59	C
6	OLORIO	ARRATIA	ANGEL FELIX	4196038	37	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	15	11	10	44	10	15	16	10	51	7	13	13	10	43	46	C
7	SALVATIERRA	RAMIREZ	SHEILA		32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	17	11	10	46	9	14	13	10	46	8	13	13	10	44	45	C
8	TOMICHA	DOMINGUEZ	TEDDY	5711878	41	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	16	16	10	51	10	14	15	10	49	9	14	13	10	46	49	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