



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



Departamento: PANDO
Provincia: Madre De Dios
Municipio: Puerto Gonzales Moreno
Localidad/Comunidad: SAN PABLO

Facilitador: SIRA SIDED VACA GONZALES
Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2016
Fecha Final: 18 de oct. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	3	3	3	0
Total	5	5	5	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CARTAGENA	HURTADO	DANILO	10781672	38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	12	17	18	10	57	13	16	20	10	59	58	C
2	GONZALES	BEYUMA	KEVIN	13136254	22	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	13	15	18	10	56	12	16	20	10	58	14	16	15	10	55	56	C
3	MORAES	VIRA	YAQUE	7620395	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	19	18	10	60	14	18	17	10	59	60	C
4	NATIVI	SALAS	ALFREDO	5717425	28	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	17	20	10	61	14	18	16	10	58	13	15	17	10	55	58	C
5	VARGAS	GONZALES	MARGARITA	5717422	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	12	15	16	10	53	14	15	20	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