



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobija

Localidad/Comunidad: CENTRO SEDEGES

Facilitador: CRISTHIAM GOMEZ SARMIENTO

Fecha de Inicio: 6 de nov. de 2015

Fecha Final: 5 de may. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CASTRO	SILVA	WESLY		13	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	20	19	14	67	12	15	19	14	60	12	14	18	14	58	13	19	19	14	65	63	C
2	CORTEZ	LIMPIAS	SUSANA	4173429	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	18	17	14	62	13	17	18	14	62	13	19	18	14	64	63	C
3	GUAVI	SALDAÑA	ROBERTH		16	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	18	20	14	65	14	18	19	14	65	14	19	18	14	65	13	15	18	14	60	64	C
4	HUABI	DA SILVA	JOAQUIN	12788403	16	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	20	20	14	68	13	17	19	14	63	12	17	18	14	61	14	18	18	14	64	64	C
5	PACAMIA	TUNO	KENJI		16	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	18	17	14	61	12	17	17	14	60	13	18	18	14	63	13	18	17	14	62	62	C
6	TUPA	CORDERO	ZARELA	5705779	48	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	17	18	14	61	13	17	19	14	63	13	18	18	14	63	12	18	18	14	62	62	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