



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: CARLOS ANTONIO MOLLEHUANCA HUARCACHU

Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2016

Bloque: 2

Fecha Final: 15 de jul. de 2016

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	AMUTARI	BEYUMA	KARINA	13480650	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	8	19	14	46	6	13	12	14	45	7	12	14	14	47	46	C
2	ELIZEU	DA SILVA	FRANCISCO DE ASIS	5710332	58	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	12	17	14	51	8	11	17	14	50	7	16	19	14	56	52	C
3	GALVEZ	HERVAS	MIGUEL ANGEL	13438522	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	12	15	14	52	11	15	18	14	58	10	13	15	14	52	54	C
4	JIMENEZ	SUAREZ	MARIO PASTOR	5610794	81	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	10	19	14	53	9	10	18	14	51	8	12	18	14	52	52	C
5	LIMA	NASAREE	AMADEO	5711075	59	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	18	14	58	11	15	18	14	58	10	14	20	14	58	58	C
6	MEDINA	MAMANI	MAXIMO	2677036	50	M	SI	CASTELLANO	OTRO	8	12	16	14	50	7	11	17	14	49	10	11	16	14	51	50	C
7	ROSAS	ROJAS	TITO	9314016	26	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	18	14	65	10	20	20	14	64	14	16	19	14	63	64	C
8	ZAMBRANA	TAMO	RIGOBERTO	5626128	30	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	15	18	14	59	12	15	19	14	60	13	15	16	14	58	59	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