



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



Departamento: PANDO
Provincia: Abuná
Municipio: Ingavi
Localidad/Comunidad: HUMAITA

Facilitador: MARGARITA VACA MARIACA
Fecha de Inicio: 15 de mar. de 2016
Fecha Final: 15 de jun. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVAREZ	DURI	IRMA	7616693	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	14	16	17	14	61	13	17	18	14	62	14	18	19	14	65	63	C
2	CANAMARI	ORDOÑEZ	GABRIELA	9272534	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	16	16	14	60	14	15	17	14	60	14	17	17	14	62	61	C
3	CARTAGENA	MILOME	MARIBEL	9273365	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	13	16	18	14	61	14	18	19	14	65	14	19	19	14	66	64	C
4	HEREDIA	SIVIORA	NELSI	5711233	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	18	17	14	63	14	17	18	14	63	13	17	19	14	63	63	C
5	MEDINA	CUANI	JACKELINE	10801756	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	18	14	63	14	18	18	14	64	14	19	18	14	65	14	19	19	14	66	65	C
6	PEREZ	LIMPIAS	DAYSIS	16732746	11	F	SI	CASTELLANC	OTRO	14	18	16	14	62	14	16	18	14	62	13	17	19	14	63	14	18	19	14	65	63	C
7	SALAZAR	PEREZ	BELINDA	5711212	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	13	16	19	14	62	13	19	19	14	65	14	18	19	14	65	64	C
8	SIVIORA	SOLSOL	MARDELUZ	5711195	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	17	14	62	14	17	19	14	64	13	19	19	14	65	13	17	19	14	63	64	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