



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



Departamento: PANDO

Provincia: Abuná

Municipio: Ingavi

Localidad/Comunidad: JERUSALEN

Facilitador: LUISA CAMACONI HURTADO

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2016

Fecha Final: 24 de oct. de 2016

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	KIMURA	AGUILAR	MARLENE	1927584	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	16	10	55	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	9	17	16	10	52	9	17	16	10	52	10	15	16	10	51	53	C
2	MENDEZ	RIVERO	JESUS	12884333	32	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	15	10	53	10	15	17	10	52	10	15	17	10	52	9	14	15	10	48	10	16	15	10	48	10	16	15	10	51	51	C
3	QUETTE	NEGRETE	JAIME	7614436	42	M	SI	CASTELLANO	MINERO	10	15	16	10	51	11	16	16	10	53	11	16	16	10	53	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	11	14	16	10	51	52	C
4	SAAVEDRA	DOMINGUEZ	ESMERALDA	5610754	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	11	17	17	10	55	11	17	17	10	55	11	16	17	10	54	11	16	17	10	54	11	15	17	10	53	54	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