



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: 1° DE MAYO

Facilitador: NANCY LARICO PACO

Fecha de Inicio: 28 de mar. de 2016

Fecha Final: 28 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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	ALPIRI	CORDERO	AMANDA	4202391	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	12	20	20	14	66	11	18	19	14	62	10	19	18	14	61	64	C
2	BURGAS	CAMACONI	LUIS ALBERTO	7611060	29	M	SI	CASTELLAN	OTRO	8	11	16	14	49	9	13	12	14	48	8	12	15	14	49	9	13	15	14	51	49	C
3	CORDERO	CHAO	VICTOR	1752089	56	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	14	15	14	52	10	13	17	14	54	8	12	16	14	50	8	13	16	14	51	52	C
4	MALAQUIA	MATORRA	ROXANA	4202447	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	11	14	14	48	10	14	11	14	49	10	14	13	14	51	9	13	11	14	47	49	C
5	MEDINA	GUARI	ENRIQUE	7621857	47	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	11	12	14	47	9	8	15	14	46	9	12	16	14	51	8	12	15	14	49	48	C
6	NICABARE	SALVATIERRA	ROSMERY	4204168	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	10	13	14	45	9	15	12	14	50	9	12	13	14	48	8	11	14	14	47	48	C
7	NICABARE	SALVATIERRA	YENNY	1753541	46	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	12	13	14	48	9	14	15	14	52	8	11	15	14	48	9	11	15	14	49	49	C
8	OLIVA	SALVATIERRA	LILA	5700488	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	13	20	21	14	68	12	18	20	14	64	11	20	18	14	63	66	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