



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobija

Localidad/Comunidad: PARAISO 3

Facilitador: YESSENIA ZEBALLOS CARTAGENA

Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2013

Fecha Final: 4 de oct. de 2013

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	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	BISERBICHI	LANDIVAR	KEILA	5715354	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	10	20	21	10	61	13	20	21	10	64	10	21	21	10	62	10	20	20	10	60	13	20	21	10	64	62	C
2	CUAJERA	MICHEL	JOVITA	5601191	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	21	21	10	62	12	21	21	10	64	10	21	21	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	62	C
3	MALALE	CAYALO	YENY	5618417	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	20	10	57	10	18	21	10	59	12	18	21	10	61	10	20	21	10	61	10	21	21	10	62	12	18	21	10	61	60	C
4	MOSQUEIRA	MONTERO	MAYERLIN	4201937	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	21	20	10	61	13	21	21	10	65	10	21	21	10	62	10	21	20	10	61	12	20	20	10	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