



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: SANTA ROSA

Facilitador: INES CANO TERCEROS

Fecha de Inicio: 11 de dic. de 2017

Fecha Final: 13 de abr. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ALVES	DA SILVA	SEBASTIANA	5700630	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	13	6	44	10	12	14	6	42	9	14	15	6	44	9	14	13	6	42	10	13	13	6	42	43	C
2	ALVES	RIVERO	ELITE	13810001	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	14	6	47	8	13	15	6	42	8	15	13	6	42	9	14	13	6	42	9	15	14	6	44	43	C
3	BRAVO	FERNANDEZ	ELVIA	5717927	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	13	14	6	43	8	12	15	6	41	8	13	14	6	41	8	13	15	6	42	8	15	13	6	42	42	C
4	FERNANDEZ	DO NACIMIENTO	ANDRES	5700545	30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	13	13	6	42	9	11	14	6	40	9	15	13	6	43	8	12	14	6	40	8	13	13	6	40	41	C
5	PALAVEGINO	SOLANO	VICENTE CLAROS	4125585	45	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	9	12	14	6	41	8	12	15	6	41	8	13	14	6	41	9	14	14	6	43	7	13	14	6	40	41	C
6	SALAZAR	PEREYRA	ABRAHAM	1754526	59	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	10	13	13	6	42	10	12	14	6	42	9	13	15	6	43	8	15	13	6	42	9	14	12	6	41	42	C
7	SALAZAR	SOSA	YARDO	7625401	31	M	SI	CASTELLANO	OTRO	9	14	16	6	45	9	11	15	6	41	9	14	13	6	42	9	14	14	6	43	8	15	15	6	44	43	C
8	SOSA	LIMA	EDILSA	1760633	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	14	10	52	9	13	14	10	46	8	15	14	10	47	10	15	12	6	43	7	15	13	6	41	46	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