



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Puerto Gonzalo Moreno

Localidad/Comunidad: PORTACHUELO BAJO

Facilitador: ALEX ROCA MAMIO

Fecha de Inicio: 14 de may. de 2018

Fecha Final: 17 de ago. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

Nº	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. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	JACINTO	CALLAU	YOLANDA	9267746	43	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	13	21	17	12	63	11	14	21	12	58	12	12	19	12	55	14	18	21	12	65	12	21	18	12	63	61	C
2	ORTIZ	GONZALES	ANGELA	7655597	46	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	12	15	17	12	56	12	18	17	12	59	10	17	12	12	51	12	18	14	12	56	13	17	18	12	60	56	C
3	ORTIZ	MAMIO	VALENCIA	7655525	31	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	17	21	14	66	12	20	20	14	66	14	20	19	14	67	14	21	20	14	69	67	C
4	ORTIZ	SANTA CRUZ	ROCIA	5717782	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	12	63	12	21	17	12	62	10	17	18	12	57	13	20	19	12	64	13	21	19	12	65	62	C
5	QUETEGUARI	CUADIAI	ABIGAIL	5714282	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	16	13	58	12	18	18	10	58	12	19	16	12	59	12	15	21	12	60	12	20	18	12	62	59	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