



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Filadelfia

Localidad/Comunidad: CHIVE

Facilitador: LIDIA PARISACA CALSINA

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2018

Fecha Final: 10 de set. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

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

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUIRRE	MUÑOZ	MARIA EUGENIA	4215922	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	14	10	14	51	11	10	10	10	41	10	10	10	10	40	44	C
2	AMUTARI	YARI	YRMA	7596638	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	8	10	10	10	38	10	10	8	10	38	41	C
3	CAMACONI	MENDEZ	JUANA	1769910	58	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	10	9	10	10	39	10	9	10	10	39	39	C
4	CHAO	VILLANUEVA	ALCIRA	4202794	63	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	12	10	10	45	11	10	8	10	39	10	8	10	10	38	41	C
5	CHIPUNAVI	BATTE	SILVIA	7628351	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	14	9	14	50	11	9	10	10	40	10	10	12	10	42	44	C
6	HINOJOSA	DE MAYO	GUADALUPE	5710654	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	10	9	8	10	37	10	10	8	10	38	38	C
7	HURTADO	CAMPOS	DILMA	1765330	54	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	14	9	14	50	11	9	10	10	40	10	10	12	10	42	44	C
8	MUKAY	ALVAREZ	ANGELITA	4205005	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	10	8	9	10	37	10	10	10	10	40	39	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