



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: San Lorenzo

Localidad/Comunidad: EXALTACION

Facilitador: GABRIELA LENGUA UBANO

Fecha de Inicio: 24 de jun. de 2018

Fecha Final: 18 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ALANOCA	ALANOCA	SABINO	2244166	60	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	17	15	10	52	12	16	17	10	55	13	16	16	10	55	54	C
2	DUMAY	BURGOS	ROSA		34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	10	16	16	10	52	11	15	14	10	50	52	C
3	ENRRIQUEZ	COLQUE	ELVA	12804246	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	11	16	16	10	53	11	16	18	10	55	54	C
4	MAYNAZ	GIL	ADELA	9130943	34	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	17	17	10	54	11	15	15	10	51	10	13	14	10	47	51	C
5	MEDINA	LURISI	NAIR	4205260	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	17	14	10	50	10	16	16	10	52	11	16	17	10	54	52	C
6	QUETEGUARI	CRESPO	RAUL	1717949	68	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	12	15	14	10	51	11	16	13	10	50	53	C
7	QUETEGUARI	DUMAY	RUBEN	4205269	47	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	15	16	10	52	11	17	17	10	55	9	18	15	10	52	53	C
8	TIRINA	MARUPA	ADRIANA	4205259	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	16	10	55	10	16	14	10	50	10	16	18	10	54	53	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