



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



Departamento: PANDO

Provincia: Federico Roman

Municipio: Santos Mercado

Localidad/Comunidad: DEMOCRACIA

Facilitador: RAQUEL BRAVO CARTAGENA

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AMUTARI	CUATA	ROBERTO	13889504	31	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	19	14	63	13	19	20	14	66	12	14	15	14	55	61	C
2	CHAO	MUIVA	ELIZABETH	1913147	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	13	17	16	14	60	11	13	16	14	54	59	C
3	CRUZ	ALIPAZ	RICARDO	1926804	66	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	18	14	65	13	18	17	14	62	12	16	14	14	56	61	C
4	KADO	CHATARI	MARIELA	4182018	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	13	15	17	13	58	13	16	18	13	60	60	C
5	MONTERO	CASTEDO	CLARA	1926825	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	12	18	17	14	61	13	20	20	13	66	64	C
6	ROCA	VAQUERO	MARGARITA	1926602	55	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	20	12	61	13	19	19	12	63	11	13	15	12	51	58	C
7	SUBIRANA	DOMINGUEZ	NANFER	5617020	46	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	17	17	12	59	13	16	17	12	58	11	14	14	12	51	56	C
8	TABO	ACHIPA	PABLO	10819027	28	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	16	10	55	13	16	14	10	53	11	13	10	10	44	51	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