



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: VISTA ALEGRE

Facilitador: SANDRA MAMANI GUARACHI

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2018

Fecha Final: 16 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	CHAMARO	CHAO	SIMON	7596628	63	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	13	19	21	14	67	13	19	21	14	67	67	C
2	CHAMARO	MADE	LEONARDO	5702375	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	13	20	20	14	67	13	19	20	14	66	66	C
3	CHAMARRO	MADE	ZAIDA	7588519	34	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	11	17	19	10	57	12	18	19	10	59	57	C
4	GONZALES	MARIACA	LUIS	1714985	79	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	18	18	14	62	10	18	17	14	59	62	C
5	KADO	DOMINGUEZ	RODOLFO	7588467	40	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	12	17	18	10	57	11	16	18	10	55	56	C
6	MADE	TUPA	LORGIA	7596629	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	13	19	19	14	65	12	18	19	14	63	64	C
7	PURO	MEDINA	ROSA	13136656	34	F	SI	TACANA	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	12	20	20	14	66	13	19	19	14	65	65	C
8	VARGAS	GONZALES	MARY ISABEL	1917849	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	10	18	16	10	54	10	17	16	10	53	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