



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: MARIBEL MONTAÑO BARBA

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2018

Fecha Final: 17 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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CAMAYA	DURI DE LINO	TERESA	1682650	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	12	17	16	11	56	7	16	17	10	50	54	C
2	FRANCO	DIEZ	FRANZ	4181256	40	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	18	17	10	55	12	17	16	10	55	8	17	16	10	51	54	C
3	LINO	CRESPO	CIRO	1683172	75	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	10	17	17	10	54	8	16	16	10	50	52	C
4	LINO	PARADA	DUBEL	4199334	45	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	17	16	10	53	11	17	18	10	56	9	17	17	10	53	54	C
5	MEDINA	HUARI	GLADIS ANGELA	4188131	86	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	17	12	59	12	18	18	12	60	13	18	19	12	62	60	C
6	ORBE	ALMEIDA	RAMON JOB	1936961	60	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	12	18	18	14	62	65	C
7	SANCHEZ	MONTERO	ZAIDA	1727967	76	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	16	14	58	11	17	17	14	59	9	16	17	14	56	58	C
8	TUNO	CUADIAY	GERMANA	3178925	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	10	16	16	14	56	9	16	16	14	55	56	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