



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



Departamento: PANDO
Provincia: Federico Roman
Municipio: Nueva Esperanza
Localidad/Comunidad: ARCA DE ISRAEL

Facilitador: NATIVIDAD QUISPE LERO
Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2018
Fecha Final: 21 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	AJUMADO	CHARACAYO	JULIA	4047824	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	12	15	15	10	52	10	17	19	10	56	57	C
2	ARCE	PEREZ	FRANCISCA	7985458	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	16	14	63	14	15	18	14	61	13	20	15	14	62	62	C
3	CONDORI	CUSI	JUANA FELIPA	9192521	44	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	15	18	10	55	10	20	18	10	58	14	21	19	10	64	59	C
4	CUCHALLO	MELGARES	IRENE	3591890	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	12	17	19	10	58	14	18	20	10	62	59	C
5	LERO	FERNANDEZ	LORENZA	4505653	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	11	19	15	10	55	10	15	18	10	53	56	C
6	ORTIZ	CHAMO	LUIS	1930086	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	18	10	54	14	20	16	10	60	12	19	20	10	61	58	C
7	SILVESTRE	AGUSTIN	GREGORIA	930299	72	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	13	18	18	10	59	14	21	16	10	61	58	C
8	VARGAS	MAMANI	GUILLERMO	2075102	68	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	17	20	10	61	14	18	19	10	61	11	18	20	10	59	60	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