



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: SHIRLEY ROLIN CHUQUIZA

Fecha de Inicio: 24 de jun. de 2018

Fecha Final: 19 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	CHAMARO	SANTA CRUZ	ERLIN	5602720	46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	18	12	58	8	16	16	12	52	11	19	18	12	60	57	C
2	CRUZ	VARGAS	PATRICIA	7607443	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	18	13	62	12	14	15	12	53	13	15	15	12	55	57	C
3	CUANI	BEYUMA	JIMENA	5602918	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	12	54	13	16	16	12	57	11	17	17	13	58	56	C
4	GUARENA	FERNANDEZ	JUAN	1702140	66	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	67	C
5	MARIACA	MOLINA	LORENA	14062183	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	15	12	56	12	16	16	13	57	12	18	17	12	59	57	C
6	SALINAS	YAMARA	MARVIN	12784164	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	12	64	14	19	19	13	65	14	13	18	12	57	62	C
7	SIANI	ROJAS	JUANA	1752771	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	16	13	57	12	16	12	12	52	10	13	13	12	48	52	C
8	VARGAS	VANEGAS	ASUNTA	1753229	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	12	62	12	17	16	13	58	13	18	18	13	62	61	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