



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

Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Puerto Gonzalo Moreno

Localidad/Comunidad: SAN PABLO

Facilitador: KATHERINE CHAMARO SIBI

Fecha de Inicio: 27 de ago. de 2018

Fecha Final: 16 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CARVAJAL	CHAO	ROBERTO	13583018	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	19	10	60	14	21	18	13	66	10	21	21	14	66	64	C
2	GONZALES	MUCHAVI	JORGE	1706546	70	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	19	21	10	64	12	18	19	14	63	14	21	18	14	67	65	C
3	GONZALES	VARGAS	SANDY	5717415	29	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	21	10	62	14	21	20	14	69	13	18	21	12	64	65	C
4	GUARI	DIEZ	LUZ MARINA	13328306	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	21	10	62	13	19	20	12	64	12	21	19	14	66	64	C
5	TIPUNI	YARARI	JUANA VIRGINIA	7646012	23	F	SI	CASTELLAN	OTRO	10	17	21	14	62	13	18	20	14	65	11	20	19	13	63	63	C
6	VARGAS	GUARY	JOSEFINA	1752232	61	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	20	17	14	63	13	19	18	10	60	62	C
7	VELASCO	VELEZ	GUIlda	1906866	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	13	18	21	14	66	13	21	21	14	69	68	C
8	YANAMO	CORDERO	LIDIA	7620118	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	21	21	14	70	12	20	21	14	67	68	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