



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: GONZALO MORENO

Facilitador: MAYERLY CARTAGENA CHIPUNAVI

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	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ESCOBAR	DIVIBAY	GUILLERMO	13200340	48	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	21	20	12	66	13	19	21	13	66	14	20	18	11	63	65	C
2	MACUAPA	SOE	AMANDA EDID	10833601	36	F	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	20	10	62	12	18	19	12	61	14	20	18	11	63	62	C
3	MAEDA	RACUA	FREDDY	7659237	80	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	10	19	19	12	60	12	21	18	14	65	64	C
4	MEDINA	FERNANDEZ	RIGOBERTO	12528494	53	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	19	20	14	65	14	20	18	13	65	13	12	19	12	56	62	C
5	SOE	YUBANERA	DORA	1762003	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	19	13	61	12	20	17	14	63	13	19	20	11	63	62	C
6	TEMO	SOSSA	ANTONIO	1935211	70	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	18	17	12	61	12	20	19	14	65	14	13	18	12	57	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