



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



Departamento: PANDO
Provincia: Nicolas Suarez
Municipio: Bolpebra
Localidad/Comunidad: NUEVA CANAAN

Facilitador: EDWIN RAMIREZ CALANI
Fecha de Inicio: 21 de may. de 2018
Fecha Final: 20 de nov. 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	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	ALANOCA	TORREZ	VERONICA BEATRIZ	6799938	33	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	10	12	6	39	10	10	11	6	37	10	9	11	6	36	37	C
2	CARDENAS	OTALIVIO	LEONILDA	12756212	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	11	9	10	41	11	12	10	10	43	11	10	12	10	43	42	C
3	CESPEDES	CUELLAR	MILTON	5706400	43	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	9	10	10	40	10	11	10	10	41	11	12	11	10	44	42	C
4	MENDEZ	TARABILLO	ADENEVE	5712318	32	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	11	10	10	44	11	10	10	10	41	13	10	10	10	43	43	C
5	MONZON	SARAVIA	YHONNY	4202931	34	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	11	13	10	46	9	11	11	10	41	12	11	9	10	42	43	C
6	PIDIO	AMACIFUEN	MERICIA	12756377	50	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	12	14	51	12	12	12	14	50	12	12	13	14	51	51	C
7	PILCO	YUJRA	SANDRA TEOFILA	4305306	49	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	11	10	6	41	10	11	10	6	37	12	11	9	6	38	39	C
8	RETAMOSO	GRANDE	RIMBERTO	5709385	23	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	12	10	11	6	39	10	11	11	6	38	11	9	11	6	37	38	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