



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Porvenir

Localidad/Comunidad: CACHUELITA BAJO

Facilitador: GLEISY KOJARATA AMANCIO

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2018

Fecha Final: 19 de oct. 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	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	FLORES	DOS SANTOS	IRINEA	12820148	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	12	19	18	12	61	10	18	18	12	58	60	C
2	FRANCO	TESHEIRA	MARLENI	5710648	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	15	16	12	55	11	16	16	12	55	53	C
3	GONGORA	CACHIQUE	BILFRIDO	1753125	61	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	19	10	56	12	18	17	10	57	12	16	15	10	53	55	C
4	GONGORA	CARRILLO	BETHI	5702984	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	19	18	12	61	11	18	18	10	57	59	C
5	GONGORA	CARRILLO	RODIL	12884047	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	15	8	53	12	19	17	10	58	10	18	17	10	55	55	C
6	GONGORA	CARRILLO	VICTOR	5710650	33	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	16	18	8	50	12	15	18	10	55	10	16	15	10	51	52	C
7	GONZALES	ALVAREZ	HUMBER	5705732	41	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	18	20	10	58	12	18	17	10	57	10	17	16	10	53	56	C
8	NAVI	DA SILVA	OLINDA	5702988	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	15	16	12	55	12	16	16	12	56	54	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