



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Puerto Rico

Localidad/Comunidad: BATRAJA

Facilitador: KAREN FRIDA EAMARA NAVI

Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2012

Fecha Final: 28 de set. de 2012

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	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	AGUILAR	CASTRO	PRIMITIVA	1761024	62	F	SI	CASTELLAN	COMERCIANTI	13	16	18	14	61	13	17	19	14	63	13	15	18	14	60	61	C
2	ARIAS	ROCA	GENARO	2958176	53	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	16	17	14	58	11	15	21	14	61	12	14	15	14	55	58	C
3	CHIPANA	SERATO	VIVIAN	5703916	21	F	SI			12	21	19	10	62	11	14	15	10	50	8	14	16	10	48	53	C
4	LIMPIAS	PEDRAZA	ELMA	4218143	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	14	19	20	14	67	12	19	15	14	60	63	C
5	MAPO	LIMA	DORA MIRNA	4213407	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	13	15	18	10	56	11	15	13	10	49	53	C
6	MARUPA	CUADIAY	CELIA	1685589	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	17	2	43	6	14	15	2	37	4	15	16	2	37	39	C
7	TIBI	GUARY	MARIANO	4213412	39	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	12	6	42	7	13	14	6	40	8	12	13	6	39	40	C
8	VALVERDE	MAPO	SANDRA	5710942	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	20	14	60	10	15	21	14	60	12	13	17	14	56	59	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