



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



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Puerto Rico
Localidad/Comunidad: PUERTO RICO

Facilitador: WILMER SALAS QUISPE
Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2018
Fecha Final: 1 de oct. 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	AMUTARI	CORDERO	RICARDO	12884287	64	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	19	14	67	13	19	19	14	65	13	19	19	14	65	66	C
2	CORTEZ	AMUTARI	FATIMA	5709037	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	13	20	20	14	67	67	C
3	CORTEZ	MALALE	ZAIDA	5710566	50	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	13	20	20	14	67	67	C
4	DURI	GUARI	CARMELO	7611555	54	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	13	20	20	14	67	67	C
5	LAURA	MAMANI	LUZ		29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
6	MAMANI	PORTILLO	EUSEBIA	2240704	75	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
7	RAMIREZ	BAZAN	BRAYAN	5717549	22	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	19	19	14	65	13	20	19	14	66	13	19	19	14	65	65	C
8	RODRIGUEZ	HUALUA	CELINA NAZARET	4199277	75	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	66	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