



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



Departamento: PANDO
Provincia: Abuná
Municipio: Santa Rosa del Abuná
Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

Facilitador: SERGIO QUISPE MAMANI
Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2018
Fecha Final: 18 de feb. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	ALMEIDA	CAMARA	PAULO		44	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	14	10	6	42	11	18	17	10	56	12	21	12	10	55	51	C
2	BLANCO	BERNABE	VIRGINIA	3408883	47	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	6	6	42	11	17	20	10	58	12	12	12	10	46	49	C
3	DA SILVA	PAZ	DANIEL	5715848	31	M	SI	CASTELLAN	CARPINTERO	12	18	14	10	54	11	19	10	10	50	12	12	13	10	47	50	C
4	DE LIMA	GABRIEL	NEURISMAR	13809970	41	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	17	14	6	49	11	18	17	10	56	12	20	16	10	58	54	C
5	GALVEZ	MOCORO	ELVIS	1766314	50	M	SI	CASTELLAN	OTRO	12	18	14	6	50	11	17	20	10	58	12	20	18	10	60	56	C
6	MAMANI	HILARIO	LUCIA	3314326	51	F	SI	CASTELLAN	OTRO	12	16	12	6	46	11	19	10	10	50	12	21	12	10	55	50	C
7	MAMANI	KULLO	RENE MOISES	4283717	44	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	12	16	12	6	46	11	19	10	10	50	12	18	12	10	52	49	C
8	MAYO	CARTAGENA	HONORIO	5717926	43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	14	6	52	11	17	10	10	48	12	19	21	10	62	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