



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Puerto Gonzalo Moreno

Localidad/Comunidad: BUEN FUTURO

Facilitador: NELSY MARUPA CUANY

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2018

Fecha Final: 24 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	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	AMURARI	HUMADAY	NELIDA	7588813	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	21	20	14	69	11	16	12	14	53	63	C
2	ASCUI	MANU	ALDEMIR	7596122	63	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	13	18	17	14	62	11	14	13	14	52	61	C
3	MAYO	FERNANDEZ	RAMON	7588814	67	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	10	16	14	14	54	60	C
4	MONASTERIO	ASCUI	EDITH	7596127	33	F				13	19	19	14	65	14	17	18	14	63	12	14	15	14	55	61	C
5	MONASTERIO	ASCUI	GRACIELA	12944113	26	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	13	19	18	14	64	12	15	15	14	56	62	C
6	PALOMEQUI	GONZALES	EINAR	7596131	48	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	21	21	14	69	13	17	18	14	62	9	12	15	14	50	60	C
7	PALOMEQUI	GONZALES	ORLANDO	7593814	57	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	17	19	14	62	12	15	19	14	60	12	12	13	14	51	58	C
8	YUVANERA	LURICI	CARLOS	7593847	58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	17	14	64	12	18	18	14	62	11	11	14	14	50	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