



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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	10	16	14	14	54	60	C
4	MONASTERIO	ASCUI	EDITH	7596127	34	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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