



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



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Puerto Rico
Localidad/Comunidad: INDIGENA FLORIDA

Facilitador: EUFRACIO PACASI SARZURI
Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2013
Fecha Final: 8 de ene. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	BELLIDO	MONTES	GILBERTO	4215467	43	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	13	21	17	10	61	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	57	C
2	CEJAS	PEÑA	DORILA	4201133	41	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
3	CHAO	HEREDIA	GUTAVO		25	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
4	MELGAR	AGUANARI	SILVIA	5706105	29	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
5	SALSURI	CUANI	LIZ		14	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	13	20	17	10	60	12	19	12	10	53	57	C
6	TUNO	CHAO	JUAN	1760077	68	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	13	20	17	10	60	12	19	12	10	53	57	C
7	TUNO	PATÍÑO	ALENI	4208170	38	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	11	19	17	10	57	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	55	C
8	TUNO	PATÍÑO	ERNESTO	4204443	48	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
9	TUNO	PATÍÑO	MELVIN	4207792	42	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	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