



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



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Puerto Rico
Localidad/Comunidad: LITORAL

Facilitador: JOSUE MORON FLORES
Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2016
Fecha Final: 16 de oct. de 2016
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	BORJA	MEJIAS	MIGUEL	4201729	78	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	10	13	14	49	12	16	13	14	55	10	12	13	14	49	51	C
2	CAMPOS	PATIÑO	ANTONIO	1761256	74	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	16	14	14	58	14	19	14	14	61	14	17	17	14	62	60	C
3	CAMPOS	TUNO	JOSE LUIS	4202497	48	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	16	18	14	62	14	18	16	14	62	11	16	15	14	56	60	C
4	CAMPOS	TUNO	LUIS GABRIEL	5710574	33	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	17	14	59	14	18	18	14	64	12	17	19	14	62	62	C
5	DOMINGUEZ	VACA	MILKA	5704131	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	9	12	14	47	12	17	16	14	59	12	12	11	14	49	52	C
6	ESPINOZA	MANIGUARI	LIDIA	4193725	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	14	16	16	6	52	14	18	18	14	64	55	C
7	LIMA	BARBOSA	MARIA	13583808	70	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	14	61	12	13	14	14	53	13	11	13	14	51	55	C
8	SERATO	CUADIAY	MAGALI	4213333	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	15	14	58	14	19	14	14	61	13	14	13	14	54	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