



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Porvenir

Localidad/Comunidad: VILLA ROJAS

Facilitador: YSNERY TUESTA ROMERO

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2016

Fecha Final: 6 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	ALVAREZ	NAJAR	ALVERTINA	12472015	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	11	15	18	14	58	10	14	20	14	58	57	C
2	ARO	NAVI	JOSEFINA	4214805	44	F	SI	CASTELLANO	OTRO	13	20	20	14	67	12	19	20	14	65	14	19	18	14	65	66	C
3	CAMARGO	VACA	MARCELA	1751390	67	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	16	14	50	7	11	17	14	49	10	11	16	14	51	50	C
4	CHAVEZ	CORDOVA	BENIGNA	2136184	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	13	12	14	46	8	11	14	14	47	5	8	13	14	40	44	C
5	HERRERA	YAMPARA	MARIA	2775809	64	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	8	12	17	14	51	8	11	17	14	50	7	16	19	14	56	52	C
6	ROMERO	LURICES	INES	1749584	66	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	19	14	53	9	10	18	14	51	8	12	18	14	52	52	C
7	ROMERO	LURICI	BELARMINA	1765883	68	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	8	19	14	46	6	13	12	14	45	7	12	14	14	47	46	C
8	TIBUBAY	ALVAREZ	NACIRA	1767608	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	11	12	14	42	6	10	14	14	44	8	14	11	14	47	44	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