



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Bolpebra (Mukden)

Localidad/Comunidad: LITORAL

Facilitador: RUBEN CRUZ HUANCA

Fecha de Inicio: 11 de ene. de 2016

Fecha Final: 11 de abr. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AIGUANA	VARGAS	FRANCISCO	1754556	86	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	10	18	10	48	11	9	15	10	45	8	10	12	10	40	10	11	14	10	45	45	C
2	ARAUJO	SUAREZ	ALDO	1768417	34	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	11	12	16	10	49	8	15	12	6	41	6	10	15	10	41	43	C
3	COSTA	MACEDA	RAIMUNDA	5703456	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	13	12	10	43	10	15	18	10	53	7	18	12	10	47	7	12	15	6	40	46	C
4	MELGAR	MARUPA	LORENA	5711455	17	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	11	16	10	47	10	10	14	10	44	13	14	10	10	47	10	10	12	6	38	44	C
5	NACIMIENTO	COSTA	ELISANDRA	5715902	25	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	11	13	10	46	10	13	13	10	46	10	11	10	10	41	8	10	15	10	43	44	C
6	RIVERO	DE MACIEL	TEREZA	1750382	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	14	6	40	10	12	12	10	44	10	8	12	10	40	7	10	15	10	42	42	C
7	RIVERO	DOMINGUEZ	ABIGAIL	1762936	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	14	13	10	44	10	10	10	10	40	8	11	11	10	40	7	10	14	10	41	41	C
8	TABARE	MACEDA	ALCINEIA	5703717	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	15	6	41	8	15	10	10	43	8	15	11	6	40	7	10	14	10	41	41	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