



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



Departamento: PANDO

Provincia: Abuná

Municipio: Santa Rosa del Abuná

Localidad/Comunidad: PUERTO MORALES

Facilitador: ROGELIO CHOQUEHUANCA APAZA

Fecha de Inicio: 5 de abr. de 2016

Fecha Final: 5 de jul. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ACERO	CONDORI	EDWIN	9343263	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	10	18	14	55	13	18	19	14	64	13	10	18	14	55	58	C
2	BALDERRAMA	OROPEZA	CELIA	5906731	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	13	18	20	14	65	13	18	20	14	65	65	C
3	CALDERON	ARZE	GUILLERMO	13585177	19	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	14	57	12	12	19	14	57	13	13	18	14	58	57	C
4	MEJIA	OLIVERA	LIMBERT	5836333	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	20	14	63	11	15	18	14	58	11	18	20	14	63	61	C
5	MOYA	SANCHEZ	NOEL	9418419	22	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	13	14	51	12	12	14	14	52	12	12	13	14	51	51	C
6	POZO	DE RODRIGUEZ	EUGENIA	9364778	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	13	17	14	57	12	15	18	14	59	13	13	17	14	57	58	C
7	VERA	DE WILLKA	SANTUSA	7221386	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	14	51	12	12	14	14	52	13	10	15	14	52	52	C
8	WILLKA	CONDORI	FLORENTINO	6516412	35	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	13	15	14	55	12	15	17	14	58	12	13	15	14	54	56	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