



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	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	ACERO	CONDORI	EDWIN	9343263	23	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	36	F	SI	CASTELLANO	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	20	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	36	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	23	M	SI	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	31	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	36	M	SI	CASTELLANO	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