



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Puerto Gonzales Moreno

Localidad/Comunidad: GONZALO MORENO

Facilitador: MAYERLY CARTAGENA CHIPUNAVI

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2017

Fecha Final: 11 de ago. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ESCOBAR	DIVIBAY	GUILLERMO	13200340	46	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	21	21	13	67	13	21	21	12	67	14	20	20	12	66	14	21	21	14	70	68	C
2	MACUAPA	SOE	AMANDA EDID	10833601	34	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	16	18	14	60	12	18	18	14	62	12	18	12	14	56	14	21	21	14	70	62	C
3	MAEDA	RACUA	FREDDY	7659237	78	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	21	21	13	68	13	20	21	13	67	13	20	18	12	63	14	20	20	14	66	66	C
4	MEDINA	FERNANDEZ	RIGOBERTO	12528494	51	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	21	21	13	68	14	21	21	12	68	13	21	18	12	64	14	21	21	12	68	67	C
5	SOE	YUBANERA	DORA	1762003	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	70	C
6	TEMO	SOSSA	ANTONIO	1935211	68	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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