



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Puerto Rico

Localidad/Comunidad: PUERTO RICO

Facilitador: WILLY ALVAREZ TANCARA

Fecha de Inicio: 23 de abr. de 2010

Fecha Final: 24 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	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 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	AECE	GAMARRA	CLAUDIA		33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	10	9	46	12	14	10	11	47	12	14	10	11	47	12	15	14	9	50	48	C
2	ARTEAGA	APURI	FRANKLIN	1762857	45	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	15	9	10	46	12	14	11	10	47	12	14	10	10	46	12	15	14	9	50	47	C
3	BERNAL	HUARI	GLADIS		17	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	9	14	50	12	10	12	11	45	12	14	10	9	45	12	14	10	11	47	47	C
4	BORJA	RIVERO	TERESA	5711358	35	F	NO	CASTELLANC	OTRO	12	15	9	10	46	12	15	10	12	49	10	12	11	11	44	12	9	9	14	44	46	C
5	BURGOS	ANASTACIO	RUBEN JULIO		20	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	9	9	10	40	12	14	10	12	48	12	14	11	11	48	12	14	10	9	45	45	C
6	CORDERO	SANCHEZ	MARIBEL ROXANA		47	F	NO	CASTELLANC	OTRO	9	12	10	9	40	9	15	14	10	48	11	11	12	14	48	12	14	10	12	48	46	C
7	ESPINOZA	EAMARA	JUAN	4188424	39	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	14	10	9	45	12	15	14	11	52	12	14	10	11	47	12	14	10	9	45	47	C
8	ISHA	GUALOA	ARACELY	1769175	29	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	15	10	49	12	14	11	9	46	12	15	10	11	48	12	15	14	11	52	49	C
9	MUCAY	ALVAREZ	SELVA		40	F	NO	CASTELLANC	OTRO	12	19	9	12	52	14	10	11	12	47	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	50	C
10	TIBI	SANTA CRUZ	ANGEL		55	M	VACIO	IO	VACIO VACIO	12	9	9	14	44	12	14	10	12	48	12	14	10	12	48	14	10	11	11	46	47	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