



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: 15 de mar. de 2011

Fecha Final: 28 de oct. de 2011

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	ARTEAGA	APURI	FRANKLIN	1762857	46	M	SI	CASTELLANO	OTRO	9	9	10	11	39	12	14	10	12	48	12	15	14	10	51	12	14	10	9	45	9	9	10	11	39	12	15	14	10	51	46	C
2	BORJA	RIVERO	TERESA	5711358	36	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	14	10	51	9	14	10	12	45	12	14	10	11	47	12	12	10	9	43	9	12	11	10	42	12	14	10	10	46	46	C
3	CORDERO	SANCHEZ	MARIBEL ROXANA		48	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	9	9	45	14	10	11	12	47	12	14	10	10	46	12	14	10	11	47	12	10	12	14	48	12	15	10	11	48	47	C
4	MUCAY	ALVAREZ	SELVA		40	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	15	14	10	51	9	9	14	12	44	12	11	12	10	45	12	15	14	10	51	9	9	14	10	42	12	15	14	11	52	48	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