



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: SANTA ROSA

Facilitador: MIRIAM CHAPARRO ACARAPI

Fecha de Inicio: 24 de abr. de 2010

Fecha Final: 25 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	4	4	3
Masculino	3	1	1	2
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

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	ALMEIDA	DOS SANTOS	MARIA INES		42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	10	11	49	12	16	10	14	52	14	10	11	11	46	12	16	10	9	47	49	C
2	ALVES	RIVEIRO	ELICTER		34	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	13	15	14	54	12	16	14	10	52	12	13	16	10	51	12	16	10	9	47	51	C
3	CARDOSO	DO SANTO	SANDRO		22	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	10	9	47	12	13	16	14	55	14	8	12	11	45	11	16	16	10	53	50	C
4	DE MELO	RODRIGUEZ	ANTONIO		33	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	FERNANDEZ	DO SANTO	EDIMIRSO		42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	FERREIRA	MACHADO	CASI ANI	4217682	20	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	GONZALES	CARBALLO	ROSINEYDE	1769954	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	10	11	49	12	16	18	10	56	12	13	16	10	51	12	16	18	10	56	53	C
8	OLIVA	SALVATIERRA	GLADIS	5710534	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	8	7	10	39	10	9	12	10	41	6	10	10	10	36	8	10	12	10	40	39	C
9	RIBEIRO	NEGRETE	RAQUEL		18	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	ZORIA	DO NACIMENTO	SOCORRO		35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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