



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: INES CANO TERCEROS  
Fecha de Inicio: 6 de feb. de 2017  
Fecha Final: 10 de may. de 2017  
Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</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 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	ALVES	RIVERO	ELITE	13810001	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	11	6	42	8	13	14	6	41	8	12	12	6	38	7	13	13	6	39	40	C
2	BRAVO	FERNANDEZ	ELVIA	5717927	31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	13	6	46	8	15	13	6	42	7	14	12	6	39	8	11	12	6	37	41	C
3	DA SILVA	GUTIERREZ	MAXIMO	4200017	39	M	SI	CASTELLANC	OTRO	9	12	14	6	41	7	13	14	6	40	8	13	12	6	39	7	11	13	6	37	39	C
4	FERNANDEZ	DO NACIMIENTO	ANDRES	5700545	28	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	12	15	6	41	6	14	15	6	41	7	12	13	6	38	8	13	13	6	40	40	C
5	PALAVECINO	SOLANO	VICENTE CLAROS	4125585	44	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	8	15	15	10	48	9	20	20	10	59	10	13	12	6	41	13	18	18	10	59	52	C
6	SALAZAR	PEREYRA	ABRAHAM	1754526	58	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	11	13	15	10	49	6	14	12	6	38	7	14	13	10	44	9	15	11	6	41	43	C
7	SALAZAR	SOSA	YARDO	7625401	30	M	SI	CASTELLANC	OTRO	9	12	12	6	39	8	13	13	6	40	8	12	14	6	40	7	14	12	6	39	40	C
8	SOSA	LIMA	EDILSA	1760633	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	11	12	6	41	8	13	13	6	40	8	12	13	6	39	7	14	13	6	40	40	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