



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: WILMER SALAS QUISPE

Fecha de Inicio: 12 de may. de 2017

Fecha Final: 15 de ago. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</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	AMUTARI	CORDERO	RICARDO	12884287	63	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	19	14	67	13	19	19	14	65	13	19	19	14	65	13	19	18	14	64	65	C
2	CORTEZ	AMUTARI	FATIMA	5709037	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	13	19	19	14	65	14	19	20	14	67	67	C
3	LAURA	MAMANI	LUZ		28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
4	RAMIREZ	BAZAN	BRAYAN	5717549	21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	19	19	14	65	13	20	19	14	66	13	19	19	14	65	13	19	18	14	64	65	C
5	RODRIGUEZ	HUALUA	CELINA NAZARET	4199277	75	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	19	14	66	14	19	19	14	66	14	20	19	14	67	67	C
6	TUNO	CHAO	FATIMA	4216009	52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	68	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