



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



Departamento: PANDO

Provincia: Federico Roman

Municipio: Villa Nueva (Loma Alta)

Localidad/Comunidad: LOMA ALTA

Facilitador: RICARDO YANAMO AYALA

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014

Fecha Final: 28 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		VERDUGUEZ	NELSON	5204522	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	13	6	45	10	16	14	6	46	12	15	17	10	54	48	C
2	CARDENAS	MEDINA	OSMAR	6759693	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	17	10	53	10	17	18	6	51	13	17	18	10	58	54	C
3	ENDARA	CORTEZ	FRANK	10834148	29	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	17	18	6	52	14	17	13	10	54	12	16	15	6	49	52	C
4	GUARENA	SOLANO	SANTOS LUIS	5621297	36	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	16	14	6	50	12	14	15	10	51	14	18	17	14	63	55	C
5	GUARY	MONTERO	ROBERTO CARLOS	7614650	26	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	16	17	6	50	13	17	18	10	58	14	18	17	10	59	56	C
6	LURICY	PURO	JUAN CARLOS	5701063	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	17	14	10	54	11	15	18	6	50	12	15	16	10	53	52	C
7	LURICY	PURO	MARLENE	5627145	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	18	6	52	12	15	17	10	54	10	15	14	6	45	50	C
8	OKITA	GARCIA	WILMER	7597462	26	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	18	6	53	11	14	16	6	47	12	14	15	6	47	49	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