



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Bolpebra

Localidad/Comunidad: NAREUDA

Facilitador: SERGIO CESAR YUCRA CANAVIRI

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2015

Fecha Final: 10 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	AGUILERA	RIVAS	PABLO	4202202	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	13	15	14	56	12	16	17	14	59	13	17	13	14	57	57	C
2	AMUTARI	ARRAZOLA	PASTOR NATALINO	4212792	20	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	13	14	14	53	14	21	12	14	61	8	14	17	6	45	53	C
3	ARTAZA	ZABALA	FRANCISCO	1763188	78	M	SI	CASTELLANC	OTRO	13	12	14	14	53	14	13	21	6	54	14	16	15	10	55	54	C
4	GUERRA	MONTERO	BLANCA NORA	1763168	75	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	14	14	21	14	63	14	14	14	14	56	58	C
5	GUERRA	MONTERO	WALTER	1748128	73	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	17	17	6	54	14	13	16	10	53	14	17	16	14	61	56	C
6	HERRERA	SUAREZ	ROSARIO	4208367	24	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	13	14	18	14	59	13	14	14	10	51	55	C
7	HURTADO	RAMIREZ	GLADIS	1761864	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	14	14	6	48	12	14	15	14	55	55	C
8	PAULINO	VEUGA	VALDEMIR	4212793	55	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	12	17	14	54	14	14	19	10	57	14	14	12	14	54	55	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