



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Sena

Localidad/Comunidad: TRES DE MAYO

Facilitador: EDWIN ASISTIRI CALLE

Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2017

Fecha Final: 13 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	BATE	DE SALVATIERRA	GRACIELA	1683448	62	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	10	18	15	10	53	9	14	20	10	53	54	C
2	CHAO	ESPINOZA	NATALIA	5711587	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	14	6	48	10	15	18	10	53	9	14	19	10	52	51	C
3	CHAO	MARUPA	ORLANDO	13159183	55	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	20	17	10	56	11	15	13	14	53	10	15	17	10	52	54	C
4	CUELLAR	VELASCO	ROXANA	12720261	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	14	16	6	44	12	15	15	10	52	10	14	16	10	50	49	C
5	DAZA	VILLAVICENCIO	FELIX	12783531	42	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	15	18	6	51	13	16	13	10	52	12	15	13	6	46	50	C
6	ESPINOZA	MANIHUARI	NANCY	5711627	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	10	18	20	10	58	12	19	15	10	56	58	C
7	ESPINOZA	OCUBERE	CRISTOBAL	5712153	70	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	16	18	6	50	10	15	17	10	52	12	15	19	6	52	51	C
8	SALVATIERRA	SOTO	NICOLAS	1683449	62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	11	14	17	10	52	12	15	18	10	55	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