



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Puerto Gonzalo Moreno

Localidad/Comunidad: PORTACHUELO ALTO

Facilitador: GEREMIA SANTA CRUZ MACHUQUI

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2017

Fecha Final: 10 de ago. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

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	CHAETA	TIRINA	DORILUZ	7611975	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	20	15	6	49	6	15	17	10	48	9	16	19	6	50	5	19	20	6	50	49	C
2	MAMIO	CALLAU	MAGNOLIA	5717430	24	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	8	17	20	6	51	5	17	18	10	50	7	18	16	10	51	51	C
3	MAMIO	CALLAU	ZARELA	9264609	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	19	15	10	52	7	17	19	10	53	10	18	15	10	53	6	16	20	10	52	53	C
4	ORTIZ	CALLAU	FRANCISCO	9264988	45	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	7	20	19	6	52	7	20	19	6	52	9	15	18	6	48	8	19	17	10	54	52	C
5	ORTIZ	MONASTERIO	CIMAR	9264608	32	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	19	17	10	55	8	20	20	10	58	7	18	17	10	52	9	15	18	6	48	53	C
6	TIRINA	TORREZ	SAMUEL	7593232	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	19	20	6	53	8	19	15	10	52	8	17	20	10	55	9	20	20	10	59	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