



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



Departamento: PANDO

Provincia: Abuná

Municipio: Santa Rosa del Abuná

Localidad/Comunidad: IRO DE MAYO

Facilitador: JUDITH LIZETH MAMANI QUISPE

Fecha de Inicio: 25 de set. de 2017

Fecha Final: 15 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	BLANCO	CHAGUA	ABRAHAM	3418231	51	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	13	19	20	10	62	13	15	13	14	55	14	21	19	10	64	60	C
2	BURGAS	HUARY	MIGUEL ANGEL	5627545	47	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	18	15	10	56	14	20	19	14	67	13	20	18	10	61	61	C
3	DURI	VACA	DONALDO DIOGENES	1766327	41	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	14	10	55	14	21	20	10	65	13	21	20	10	64	61	C
4	FLORES	SEVILLA	MODESTA	1926280	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	15	10	60	14	19	18	10	61	14	20	20	10	64	62	C
5	LANDIVAR	IDAGUA	CLAUDIA CECILIA	7593162	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	13	20	15	10	58	13	17	18	10	58	61	C
6	MEDINA	RAMIRES	MARY	2941389	71	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	10	18	21	14	63	14	21	17	14	66	65	C
7	QUISPE	GUAYGUA	TEODORA	4369941	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	17	16	14	59	13	21	20	14	68	64	C
8	TORREZ	NICABARE	ADITA	4212715	22	F				13	21	21	10	65	13	20	15	14	62	14	16	19	10	59	62	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