



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: PUERTO MORALES

Facilitador: ROGELIO CHOQUEHUANCA APAZA

Fecha de Inicio: 18 de set. de 2017

Fecha Final: 15 de mar. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ARZE	MAMANI	PAULINA	9446224	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	12	17	14	10	53	13	14	12	14	53	53	C
2	CABRERA	ORKO	LIDIA	7865849	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	13	14	12	14	53	14	21	20	14	69	58	C
3	CALDERON	ESPINOZA	SIMON	4024068	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	12	14	53	13	14	12	14	53	13	14	13	14	54	53	C
4	FERNANDEZ	VARGAS	MARISOL	9417457	24	F				14	21	20	14	69	12	17	14	10	53	12	16	14	10	52	58	C
5	FLORES	VICTORIA	JUANA	5008513	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	14	21	20	14	69	12	18	12	10	52	58	C
6	INCA	MEJIA	SILVERIA	9364833	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	12	10	52	13	14	13	14	54	12	16	13	10	51	52	C
7	SUBELZA	DE CORREA	TEODORA	3639990	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	12	10	52	12	18	12	10	52	12	17	14	10	53	52	C
8	VILLCA	PACHATICO	JUAN	8554580	32	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	14	13	14	54	13	14	13	14	54	14	13	15	14	56	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