



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Bella Flor

Localidad/Comunidad: SANTA LUCIA

Facilitador: RENE CHUMACERO CASTILLO

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2017

Fecha Final: 7 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	AYDA	CONDORI	CRECENCIO	4876219	40	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	21	21	10	62	10	12	15	10	47	14	21	21	10	66	58	C
2	BECERRA	EZEQUIEL	DACLEIA	4207678	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	10	12	15	14	51	12	15	15	14	56	54	C
3	CANIZARES	BARRIENTOS	ISIDORO	4721500	44	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	20	20	14	68	69	C
4	CASERES	MARTINES	WILSON DANIEL	7165813	29	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	12	15	10	47	10	12	15	10	47	10	12	15	10	47	47	C
5	CASTRO	CANAMARI	SORAIDA	5705352	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	56	C
6	MAES	TABO	EMILSE	13583868	23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	12	15	10	47	10	12	15	10	47	47	C
7	MALALA	FLORES	SANTA CRUZ	4202510	64	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
8	SAUCEDO	JUSTINIANO	LECETH	12948292	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	12	15	10	47	10	12	15	10	47	47	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