



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



Departamento: PANDO  
Provincia: Manuripi  
Municipio: Puerto Rico  
Localidad/Comunidad: CAMPEONES

Facilitador: ROGELIO MAMANI CARRILLO  
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2017  
Fecha Final: 28 de oct. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</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	CHAO	OKITA	PETRA	4200124	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	15	17	14	59	13	14	16	14	57	13	14	18	14	59	58	C
2	EAMARA	DE JIMENEZ	DILMA	4213890	63	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	14	15	14	56	12	13	15	14	54	12	13	13	14	52	54	C
3	HURTADO	LANDIVAR	MARIA TERESA	4213455	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	12	16	17	14	59	12	17	16	14	59	59	C
4	JIMENEZ	UMAZA	FRANCISCO	4213889	69	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	14	14	14	53	11	16	13	14	54	13	16	14	14	57	55	C
5	MALALE	INUMA	DILSE	10833720	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	13	13	14	51	11	15	14	14	54	11	15	14	14	54	53	C
6	MEJIA	RIBERA	ANGEL	4215794	63	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	11	14	14	50	12	13	13	14	52	12	15	14	14	55	52	C
7	MEJIA	VACA	NELIDA	9269324	38	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	18	18	14	62	11	16	17	14	58	12	17	17	14	60	60	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