



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



Departamento: PANDO  
Provincia: Manuripi  
Municipio: Puerto Rico  
Localidad/Comunidad: NUEVA JERUSALEN

Facilitador: JOSELITO BAQUERO ESCALANTE  
Fecha de Inicio: 15 de may. de 2017  
Fecha Final: 9 de ago. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ANTELO	MORO	RAUL	1769146	62	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	14	10	10	46	12	9	14	14	49	12	13	14	10	49	48	C
2	CURICO	YUBANERA	NORMA	12852479	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	12	15	14	10	51	11	13	16	14	54	52	C
3	FLORES	CORTEZ	ELIZABETH	13328808	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	12	10	45	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	49	C
4	GUZMAN	NAVARRO	MANUEL	7607269	65	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	9	14	10	43	12	15	17	10	54	12	17	14	14	57	51	C
5	MUÑOZ	MEDINA	MILEIDA	5706540	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	15	14	52	12	13	10	10	45	12	14	19	14	59	52	C
6	QUIROGA	VAQUERO	GIOVANA	12852372	21	F	NO	CASTELLANO	OTRO	13	18	20	14	65	11	14	17	14	56	11	14	17	14	56	59	C
7	RODRIGUEZ	GUALUA	SORAIDA	12852330	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	11	10	10	43	12	13	15	14	54	12	13	10	10	45	47	C
8	VELASCO	BEYUMA	VILVIA	5712330	31	F				14	18	20	14	66	14	12	14	14	54	12	15	11	14	52	57	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