



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Filadelfia

Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO

Facilitador: ELIZABETH LOZA FLORES

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de oct. de 2017

Bloque: 2

Parte: 1

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BEYUMA	VASQUEZ	EDITH	1763905	47	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	8	14	16	10	48	10	15	20	14	59	12	15	10	14	51	10	20	14	10	54	53	C
2	CARDENAS	FERNANDEZ	SILVIA	12412373	47	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	16	11	14	51	9	14	11	10	44	10	15	14	10	49	10	12	15	10	47	12	11	15	10	48	48	C
3	CHAO	HURTADO	FRANCISCO	4204149	50	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	15	14	10	48	8	14	14	10	46	12	15	14	10	51	9	15	14	10	48	10	14	10	6	40	47	C
4	JEREZ	AMUTARI	RODOLFO	4188031	59	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	15	12	10	46	8	14	12	10	44	12	14	10	10	46	12	15	10	6	43	12	9	15	10	46	45	C
5	LOZA	SUÑAVI	CATALINA	6875322	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	14	13	10	47	10	17	13	10	50	9	15	13	10	47	10	15	13	10	48	49	C
6	QUISPE	MAMANI	LIDUVINA	13351127	60	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	13	10	46	8	15	13	10	46	10	17	13	10	50	9	15	13	10	47	11	18	13	10	52	48	C
7	RIVAS	CARTAGENA	PEDRO	4207846	45	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	9	14	15	10	48	11	16	18	10	55	8	15	15	10	48	10	15	15	10	50	50	C
8	TIRINA	BILLAR	MIRIAN	1761442	46	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	14	13	10	47	10	17	13	10	50	9	15	13	10	47	10	15	13	10	48	48	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