



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



Departamento: PANDO
Provincia: Federico Roman
Municipio: Santos Mercado
Localidad/Comunidad: VILLA VICTORIA

Facilitador: TITO ROJAS PATIÑO
Fecha de Inicio: 4 de mar. de 2019
Fecha Final: 6 de set. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BEYUMA	CARDENAS	RUTH	4196857	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	10	12	16	14	52	64	C
2	BEYUMA	CARTAGENA	SONIA	10833541	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	13	18	18	14	63	12	13	12	14	51	60	C
3	CESPEDES	OLIVA	CLARIBEL	12472067	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	13	12	11	14	50	63	C
4	CHAO	PIZANGO	MARITZA	13809571	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	13	20	20	14	67	11	16	12	14	53	61	C
5	CUSIRIMAY	EAMARA	FABIOLA	10811441	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	16	15	13	57	66	C
6	DIVIBAY	RAMIREZ	MADEXZA	13888550	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	19	12	64	13	21	19	12	65	12	16	13	12	53	61	C
7	MAEDA	SIVIORA	LUZ KARIN		23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	12	62	13	18	19	12	62	11	14	12	12	49	58	C
8	RAMIREZ	HINO	CARMEN	7642688	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	19	20	14	65	12	11	12	14	49	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