



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: TRUDY RAMOS PACA

Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2014

Fecha Final: 13 de nov. de 2014

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CACHIQUI	CAYUBA	RONY	1763134	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	10	10	53	11	18	17	10	56	12	19	12	10	53	54	C
2	CALLAU	URQUIZA	VIVIAMNE	7587812	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
3	CASTRO	CANAMARI	JOSE	1753534	48	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
4	DURAN	CARTAGENA	LOLA DEL PILAR	1768870	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	17	10	57	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	55	C
5	DURAN	NAVI	PATRICIA	4193425	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	11	17	14	10	52	55	C
6	KOJARATA	VELEZ	LUZ MARIA	1764601	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
7	MORENO	ARAUZ	FELIX	1721524	70	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
8	SAUCEDO	JUSTINIANO	SILENIA	5700557	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	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