



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: DALMIRO FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2019

Fecha Final: 9 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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					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	CAMACONI	MENDEZ	MANUEL	5703936	72	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	13	12	10	45	12	14	14	14	54	9	14	17	10	50	50	C
2	CAMACONI	NOGUERA	MANUEL	5700942	33	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	14	16	14	57	13	16	14	14	57	10	13	14	14	51	55	C
3	CHUMACERO	CASTILLO	DANIEL	4130084	43	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	17	14	10	51	12	13	10	10	45	10	13	14	10	47	48	C
4	CRUZ	JARAMILLO	SILVIA	5819425	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	14	20	16	14	64	12	14	14	14	54	59	C
5	MARIÑO	GONZALVES	DAYANA	14555356	22	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	10	14	10	48	12	12	12	10	46	9	10	12	10	41	45	C
6	MEZA	GONZALES	OVIDIO	1749140	85	M	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	10	15	14	10	49	12	15	12	10	49	9	13	15	10	47	48	C
7	TESHERA	DE OLIVEIRA	ODELIS	13583870	46	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	10	10	10	40	9	10	12	10	41	41	C
8	YOHAMONA	RIVERO	AMPARO	12564200	46	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	12	14	50	10	12	12	10	44	11	10	14	14	49	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