



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: PUERTO EVO

Facilitador: RUBEN ROQUE HUANCA

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2019

Fecha Final: 8 de nov. 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	CHOQUE	HUANCA	SONIA ASUNTA	3326429	56	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	11	15	18	11	55	12	14	17	13	56	13	18	19	12	62	58	C
2	CHURA	MIRANDA	MARIA ELENA	4753269	49	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	18	15	14	61	11	18	17	11	57	13	17	19	12	61	60	C
3	CRUZ	AGUIRRE	DANIA CLEOFE	3115128	48	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	11	12	14	12	49	11	13	15	11	50	14	14	17	13	58	52	C
4	ERSON	TOLA	MARINA	5484767	47	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	20	14	14	62	11	19	17	14	61	12	18	18	12	60	61	C
5	MAMANI	ACHACOLLO DE CAIZANA	OVIDIA	6174782	33	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	18	15	14	60	12	17	17	14	60	12	19	18	14	63	61	C
6	MARQUEZ	DE QUISPE	PRIMA	6170252	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	12	12	15	12	51	13	13	13	11	50	52	C
7	PANDO	DE RAMOS	MARCELA	2444650	59	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	11	14	15	14	54	12	15	18	14	59	13	16	14	14	57	57	C
8	SARZURI	PACO DE POMA	MARIA MAGDALENA	4463529	42	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	11	18	18	11	58	12	17	17	12	58	13	19	18	13	63	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