



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



Departamento: PANDO  
Provincia: Madre De Dios  
Municipio: Sena  
Localidad/Comunidad: SAN ROQUE

Facilitador: ISRAEL KASA BAUTISTA  
Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2019  
Fecha Final: 9 de ago. 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	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	DARA	CARTAGENA	JOAQUIN	14064897	45	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	20	20	12	65	13	20	20	12	65	12	13	13	12	50	60	C
2	MORA	RUIZ	LEDDY	5711507	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	20	20	12	63	11	20	19	12	62	11	17	13	12	53	59	C
3	MORA	VIVERO	DANILO	5711509	57	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	19	14	67	14	21	21	14	70	13	15	17	14	59	65	C
4	MORA	VIVERO	NELY	7605763	47	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	13	19	19	14	65	12	16	14	14	56	62	C
5	MORA	VIVEROS	RUDDY	7605865	50	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	19	18	14	65	68	C
6	PAZ	MAMIO	CELIA	5711518	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	20	12	64	13	18	18	12	61	11	16	15	12	54	60	C
7	SANTA CRUZ	TORREJON	JUAN JOSE	5712074	47	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	18	14	64	12	20	18	14	64	11	16	16	14	57	62	C
8	YANAMO	AMUTARI	CARMEN	7626645	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	12	65	13	21	20	12	66	12	17	17	12	58	63	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