



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Puerto Rico

Localidad/Comunidad: IRACK

Facilitador: FABIAN DAVID LEON CHOQUE

Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2019

Fecha Final: 5 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AÑEZ	RAMIREZ	INGRID	5716135	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	11	63	13	15	19	12	59	12	20	15	13	60	61	C
2	CHAO	JUSTINIANO	ZENEIDE	4213296	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	12	18	18	13	61	13	19	17	12	61	62	C
3	CORTEZ	SANTA CRUZ	ESPERANZA	4216013	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	15	11	60	12	20	18	11	61	13	20	17	13	63	61	C
4	LANDIVAR	TANANTA	DORA	7611313	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	20	11	62	12	15	19	11	57	13	20	11	11	55	58	C
5	LEON	BARRIENTOS	LOIDA ANELY	6490603	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	11	20	11	56	12	14	18	14	58	13	16	17	12	58	57	C
6	RACUA	MONTERO	DANIEL	4199058	38	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	12	17	17	12	58	13	19	18	13	63	61	C
7	RACUA	MONTERO	SALOMON	4210040	31	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	11	11	51	13	15	19	11	58	14	16	20	11	61	57	C
8	RUIZ	MONTERO	MIGUEL ANGEL	5716168	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	17	12	61	14	19	16	11	60	14	15	12	13	54	58	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