



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	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	AÑEZ	RAMIREZ	INGRID	5716135	35	F	NO	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	28	F	SI	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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	CASTELLANC	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