



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



Departamento: PANDO

Provincia: Abuná

Municipio: Santa Rosa del Abuná

Localidad/Comunidad: PUERTO MORALES

Facilitador: NOEMY APAZA QUISPE

Fecha de Inicio: 23 de may. de 2019

Fecha Final: 22 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	7	7	7	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	AJAYE	FELIPE	GREGORIO	13809428	40	M	NO	CASTELLANC	CARPINTERO	14	18	16	14	62	14	16	17	14	61	14	16	16	14	60	61	C
2	AMUTARY	ECUEVARY	ROSA	1930013	48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	14	17	14	59	14	16	16	14	60	60	C
3	COIMBRA	SUAREZ	ALFREDO	12852181	36	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	16	16	14	60	14	16	16	14	60	14	14	15	14	57	59	C
4	EAMARA	MAMIO	DELFIN	1930258	66	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	15	15	14	58	14	16	15	14	59	14	15	15	14	58	58	C
5	JALDIN	PAITY	EUSEBIA	8854247	29	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	63	C
6	NOGALES	ROMAN	VERONICA	9051442	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	15	15	14	58	14	16	15	14	59	58	C
7	ZURITA	CANELAS	LUCIO	5239005	41	M	NO	CASTELLANC	CHOFER	14	16	15	14	59	14	15	15	14	58	14	15	15	14	58	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