



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



Departamento: PANDO

Provincia: Federico Roman

Municipio: Santos Mercado

Localidad/Comunidad: SANTA TEREZA

Facilitador: MARY LUZ BAUTISTA CARI

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2019

Fecha Final: 15 de nov. 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	BELTRAN	RIBERA	JORGE	14065750	35	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	20	19	14	66	12	19	19	14	64	11	13	14	14	52	61	C
2	DIVICO	BURGO	MARIA DEL CARMEN	13583533	25	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	12	17	17	14	60	10	13	11	14	48	57	C
3	DIVICO	BURGO	MIGUEL	9851724	39	M	NO	CASTELLANO	OTRO	11	21	16	14	62	11	17	15	14	57	12	12	13	14	51	57	C
4	ECUIVARE	EAMARA	ROLY	7625649	38	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	19	21	14	66	12	16	19	14	61	11	12	15	14	52	60	C
5	FARIÑAS	RIVAS	SILENIA	13583725	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	13	18	20	14	65	13	17	15	14	59	64	C
6	GUAYAO	LUKE	LEONILDA	7593827	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	19	19	14	64	11	10	10	14	45	58	C
7	IDAGUA	ORDÓÑEZ	ROSIO	13328179	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	13	18	19	14	64	11	13	14	14	52	60	C
8	YOAMONA	IDAGUA	ORLANDO		54	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	14	17	16	14	61	13	16	15	14	58	61	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