



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



Departamento: PANDO
Provincia: Federico Roman
Municipio: Villa Nueva (Loma Alta)
Localidad/Comunidad: SANTA CRUCITO

Facilitador: ELFI 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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		CACHQUI	NELIDA	5602657	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	21	18	14	67	11	14	14	14	53	62	C
2	JIMENEZ	HURTADO	ADONAY	10833494	72	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	17	14	65	14	21	18	14	67	10	14	14	14	52	61	C
3	PORTILLO	MEDINA	ERWIN	10834248	62	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	18	20	14	64	12	15	14	14	55	62	C
4	PORTILLO	MEDINA	JUAN	5701096	65	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	18	17	14	61	11	11	15	14	51	58	C
5	QUETEGUARI	LIPACHI	MARINA	9264513	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	13	20	18	14	65	11	16	12	14	53	61	C
6	REJAS	REBOLLEDO	GUMERCINDO	13480323	41	M	NO	CASTELLANO	OTRO	12	19	19	14	64	12	17	19	14	62	12	11	12	14	49	58	C
7	TIBUBAY	CARTAGENA	FELICIANO	7615870	77	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	11	13	15	14	53	62	C
8	VACA	MENDEZ	ROSA	5710067	59	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	17	14	58	11	19	18	14	62	10	14	12	14	50	57	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