



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Sena

Localidad/Comunidad: PALMA REAL

Facilitador: MARCIAL RUBEN TOLA COPA

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2019

Fecha Final: 22 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AGUILERA	SOSSA	INGRID	7615456	41	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	18	20	14	65	13	19	19	14	65	13	17	15	14	59	63	C
2	BUCHAPI	CHIPUNABI	GLADYS	7616786	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	18	18	14	62	12	13	13	14	52	60	C
3	CARTAGENA	YUBANERA	MARIELA		30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	12	20	20	14	66	12	10	14	14	50	62	C
4	CHIPANA	ROMAN	ROSA	1925418	68	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	12	18	18	14	62	10	14	19	14	57	61	C
5	MENDEZ	FRANCO	ALBANIA	13232274	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	17	14	62	13	20	21	14	68	11	11	13	14	49	60	C
6	MORA	CARDENAS	TERESA	13809106	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	13	18	18	14	63	11	16	16	14	57	62	C
7	MORA	CEPPEDES	MARCELA	5711575	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	12	18	20	14	64	12	11	15	14	52	61	C
8	PESSOA	AMUTARI	MARIBEL	5712080	39	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	16	21	14	63	11	13	14	14	52	60	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