



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: San Pedro

Localidad/Comunidad: FORTALEZA

Facilitador: FRADONAL FRANCO DUMAY

Fecha de Inicio: 2 de set. de 2019

Fecha Final: 2 de dic. 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	AMACIFEN	DURAN	ROSARIO	13200772	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	18	19	14	63	10	12	18	14	54	61	C
2	CHAO	TIRINA	HERLAN	10781042	40	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	19	19	14	66	14	17	18	14	63	13	12	13	14	52	60	C
3	CHAO	TIRINA	NANCY	7615345	56	F	SI	MACHINERÍA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	11	18	18	14	61	8	17	16	14	55	61	C
4	CHAO	TIRINA	YENNY	12382346	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	13	20	19	14	66	12	14	14	14	54	62	C
5	DURAN	MENDEZ	JUDITH	10810024	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	13	19	16	14	62	12	12	13	14	51	60	C
6	DURAN	MENDEZ	REMY	7593146	51	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	19	20	14	66	13	20	18	14	65	10	16	14	14	54	62	C
7	MARUPA	CARTAGENA	NICOLAS	7615344	59	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	13	19	19	14	65	13	15	14	14	56	63	C
8	MENDEZ	RODRIGUEZ	FRIDE	7588654	54	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	19	14	66	13	20	20	14	67	10	12	15	14	51	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