



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Arani
Municipio: Arani
Localidad/Comunidad: ARACHACA

Facilitador: DANIA ROJAS FERRUFINO
Fecha de Inicio: 27 de ene. de 2015
Fecha Final: 4 de may. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	NOGALES	ROSA	5184640	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	14	10	57	13	18	15	10	56	12	19	18	10	59	57	C	
2	RODRIGUEZ	GREGORIA	3127193	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	14	10	52	13	14	14	10	51	11	19	18	10	58	54	C	
3	ALMENDRAS	DE RODRIGUEZ	2863216	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	10	56	14	20	18	10	62	11	18	20	10	59	59	C	
4	PARRA	ROJAS	WINSOR	4469169	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	18	15	10	54	12	19	16	10	57	11	20	19	10	60	57	C
5	RODRIGUEZ	RIOJA	EDMUNDO SEVERO	761487	69	M	SI	QUECHUA	PELUQUERO	14	17	14	10	55	11	16	18	10	55	12	19	20	10	61	57	C
6	ROJAS	CAVERO	SANDRA	5173317	39	F	SI	QUECHUA	COMERCIENTE	11	21	19	14	65	13	20	19	10	62	10	21	21	10	62	63	C
7	ROJAS	RODRIGUEZ	CIRILO	2871741	53	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	14	10	59	14	17	21	10	62	13	20	18	10	61	61	C
8	SILES	ROJAS	PRICILIA	4468014	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	15	10	58	12	18	19	10	59	14	18	19	10	61	59	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