



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Entre Rios (Bulo Bulo)
Localidad/Comunidad: RIO BLANCO

Facilitador: MARIA ANTONIETA GOMEZ TICONA
Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2015
Fecha Final: 27 de nov. 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	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	AREBALO	ROMAN	MERCEDES	3159475	58	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	8	20	10	48	8	12	12	10	42	10	18	14	14	56	49	C
2	CANAVIRI	ROCHA	ESTEFANIA	3018304	49	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	10	10	38	8	18	14	10	50	8	14	10	10	42	43	C
3	MACHACA	NINA	BRAULIO	4828272	38	M	SI	AIMARA	OTRO	8	10	8	14	40	14	21	21	14	70	10	12	21	14	57	56	C
4	MOROS	MERCADO	MARCOS	3159441	61	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	12	18	10	48	14	14	14	14	56	14	21	20	10	65	56	C
5	PACHECO	VASQUEZ	PAULINA	14070847	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	12	15	10	47	10	17	18	10	55	51	C
6	RODRIGUEZ	ESQUIVEL	RUBEN	5304315	34	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	10	8	14	46	14	20	20	14	68	12	10	21	14	57	57	C
7	SANCHEZ	INTURIAS	FELICIDAD	2999573	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	6	38	10	14	10	14	48	12	10	12	10	44	43	C
8	VELIZ	CALDERON	ADALBERTA	3619819	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	16	14	60	14	20	18	10	62	10	18	10	14	52	58	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