



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: German Jordan

Municipio: Cliza

Localidad/Comunidad: BIBLIOTECA MUNICIPAL

Facilitador: SANDRA BALTAZAR FRANCO

Fecha de Inicio: 23 de jul. de 2012

Fecha Final: 12 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CAMACHO	GONZALES	ALBERTO	967515	54	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	9	15	6	38	8	10	14	6	38	7	10	16	6	39	38	C
2	CESPEDES	OVANDO	JOSEFINA	3730162	54	F	SI	QUECHUA	OTRO	9	12	15	10	46	10	10	20	10	50	9	12	14	10	45	47	C
3	CHOQUE	DELGADILLO	SANDRA	4481003	41	F	SI	QUECHUA	OTRO	7	10	19	10	46	8	12	15	10	45	10	12	18	10	50	47	C
4	COLQUE	TORRICO	MARGARITA	995197	54	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	15	10	45	10	12	18	10	50	10	14	17	10	51	49	C
5	ESCOBAR	VILLCA	JUSTINO	962150	60	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	11	14	14	49	12	14	17	14	57	10	13	19	14	56	54	C
6	FRANCO	CAMACHO	MAXIMA	2892330	51	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	16	6	44	8	13	19	6	46	9	12	17	6	44	45	C
7	MORALES	PINTO	INES	967122	61	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	19	14	58	12	16	19	14	61	10	15	21	14	60	60	C
8	RUEDA	BORDA	MARIA SALOME	971027	57	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	10	13	6	37	8	10	15	6	39	7	13	12	6	38	38	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