



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Totora

Localidad/Comunidad: TOTORA

Facilitador: MARIVEL PATRICIA BAUTISTA PALOMEQUE

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2014

Fecha Final: 15 de dic. de 2014

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		ANTEZANA	JORGE	4484375	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	10	66	12	16	12	10	50	14	19	21	10	64	60	C
2		RAMIREZ	SILVIA BERTA	8727719	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	12	16	12	10	50	10	21	21	10	62	59	C
3	ADRIAN	CHOQUE	JULIA	5285154	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	14	12	10	46	14	16	21	10	61	55	C
4	AYALA	ROCHA	FLORENCIA	3619368	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	12	18	14	10	54	14	16	21	10	61	58	C
5	CAMACHO	BARRIOS	MARINA	5280487	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	12	16	12	10	50	14	21	21	14	70	60	C
6	HERRERA	CAZANA	CLAUDIO	479397	69	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	18	21	10	59	10	16	12	10	48	10	16	21	6	53	53	C
7	HERRERA	MAMANI	LETICIA	2670177	46	F	SI	AIMARA	COMERCIANTE	10	18	21	10	59	12	21	19	14	66	10	19	21	10	60	62	C
8	ROCHA	VARGAS	DELIA	6504025	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	10	18	12	14	54	14	21	21	14	70	63	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