



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Campero  
Municipio: Pasorapa  
Localidad/Comunidad: LA PIEDRA

Facilitador: JHENNY CLAROS OPORTO  
Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2014  
Fecha Final: 20 de feb. de 2015  
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 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		ALVARADO	SILVERIO	5364940	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	13	14	60	13	21	15	14	63	13	19	15	14	61	61	C
2		GARCIA	MARTINA	12825009	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	11	14	55	13	18	13	14	58	13	18	15	14	60	58	C
3	ARTEAGA	CHOQUE	NACIANCENO	8756764	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	10	10	48	11	14	9	10	44	9	18	10	10	47	46	C
4	CANO	MARISCAL	CECILIA	9382457	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	12	14	53	13	17	14	10	54	11	18	12	14	55	54	C
5	DAZA	RAMIREZ	DALCY	8758673	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	11	17	12	10	50	11	17	11	10	49	49	C
6	ESPINDOLA	CARRILO	ALBINA	8758640	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	11	10	45	11	14	12	10	47	9	17	10	6	42	45	C
7	PEÑA	ORONoz	AGUSTINA	8096419	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	13	20	17	14	64	13	20	13	14	60	63	C
8	VILLARROEL	CANO	MARINA	8756792	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	12	10	45	11	13	11	10	45	9	17	12	6	44	45	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