



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: San Benito

Localidad/Comunidad: LINDE PARACAYA

Facilitador: DEYSI RAMIREZ TENORIO

Fecha de Inicio: 26 de ago. de 2015

Fecha Final: 7 de dic. 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 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	GARCIA	CLAROS	SANDRA	4388997	44	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	7	6	38	10	15	12	6	43	10	10	17	10	47	43	C
2	MENDEZ	CLAROS	SALOME	7875047	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	6	42	10	15	12	6	43	10	10	21	10	51	45	C
3	MONTAÑO		MODESTA	5260579	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	15	12	10	47	10	15	21	10	56	49	C
4	POZO	GUZMAN	ROXANA	5176840	37	F				10	15	11	6	42	10	15	10	6	41	10	10	21	10	51	45	C
5	SALDAÑA	TORRICO	PEDRO	5210434	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	7	6	38	10	15	13	10	48	10	10	21	10	51	46	C
6	TERRAZAS	GARCIA	ALICIA	6427932	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	7	6	38	10	15	12	10	47	10	10	17	10	47	44	C
7	TERRAZAS	GARCIA	PRIMITIVO	7875048	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	6	43	10	15	12	10	47	10	10	21	10	51	47	C
8	ZERNA	CRUZ	CATALINA	1585711	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	6	42	10	15	12	10	47	10	10	21	10	51	47	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