



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	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	GARCIA	CLAROS	SANDRA	4388997	43	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	46	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	56	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	51	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	51	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	69	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