



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Arque

Localidad/Comunidad: LAICOTA

Facilitador: RUBEN DARIO MOLLO MOLLO

Fecha de Inicio: 4 de nov. de 2014

Fecha Final: 14 de may. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	BARRIENTOS	FRANCO	DONATO	7878402	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	15	6	46	10	20	15	6	51	10	15	15	6	46	48	C
2	BARRIENTOS	FRANCO	FRANCISCO	7975323	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	12	21	12	10	55	12	14	18	10	54	51	C
3	MERIDA	GUTIERREZ	BENIGNO	6461623	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	9	10	42	10	10	13	6	39	10	10	15	10	45	42	C
4	MERIDA	LOPEZ	JULIO	7878393	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	15	6	44	12	15	18	10	55	9	20	12	10	51	50	C
5	MERIDA	LOPEZ	MARTIN	9435504	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	10	18	20	10	58	9	18	15	14	56	56	C
6	MERIDA	LOPEZ	VICTOR	7878389	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	20	10	10	49	9	12	15	10	46	8	15	10	6	39	45	C
7	TOLEDO	ALANIS	ROSA	7878649	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	14	46	13	15	12	10	50	10	15	12	6	43	46	C
8	VILLAROEL	MOSCOSO	AGUSTIN	5289075	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	12	6	37	10	20	15	10	55	12	10	14	6	42	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