



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Arque

Localidad/Comunidad: TACOLOMA

Facilitador: LIMBERT LOBO RIOJA

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2015

Fecha Final: 10 de oct. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	AGUADA	VARGAS	INES	5259131	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	61	C
2	AMAYA	CRUZ	EMILIO	5938565	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	63	C
3	AMAYA	JUCHASARA	FELIPE	7975173	34	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	58	C
4	AMAYA	JUCHASARA	HILARION	8757613	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	14	14	63	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	58	C
5	AMAYA	PEREZ	FILOMENA	9353216	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	19	21	14	62	61	C
6	LEDEZMA	FERRUFINO	EUCEBIO	8763719	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	16	17	14	55	59	C
7	MAMANI	AGUADA	DOLORES	8765189	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	19	21	14	62	61	C
8	PEREZ DE LEDEZMA		FRANCISCA	8768633	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	58	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