



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Bolívar

Municipio: Bolívar

Localidad/Comunidad: HUAJRUYO

Facilitador: NELSON FLORENCIO RODRIGUEZ RIOS

Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2015

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALAVI	GUTIERREZ de CEREZO	FLORENTINA	12459720	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	6	40	10	14	7	6	37	14	16	13	6	49	10	12	10	6	38	41	C
2	BARRA	GUTIERREZ de CEREZO	MAURA	5934575	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	10	6	42	10	16	9	6	41	14	18	15	6	53	10	14	11	6	41	44	C
3	CHARCA	ARI DE CONDORI	MARTINA	13125946	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	6	38	10	14	8	6	38	14	16	10	6	46	12	12	10	6	40	41	C
4	CONDORI	JACINTO	VICTORIA	9378319	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	6	40	10	14	5	10	39	14	16	10	6	46	12	12	10	6	40	41	C
5	GUTIERREZ	NAVIA	SONIA	9364578	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	17	14	61	10	21	14	14	59	14	21	15	14	64	14	14	14	10	52	59	C
6	GUTIERREZ	POMA	MACARIO	7993012	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	13	10	52	10	16	8	10	44	14	18	10	10	52	14	14	12	10	50	50	C
7	JACINTO	LEQUE	TEODORA	7993043	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	2	37	10	14	9	6	39	14	16	10	6	46	14	12	10	6	42	41	C
8	MAMANI	DE GUTIERREZ	SABINA	7993011	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	10	16	9	10	45	14	18	11	10	53	13	14	10	10	47	50	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