



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

Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Arani  
Municipio: Arani  
Localidad/Comunidad: POCOATA BAJA

Facilitador: GARY CEJAS  
Fecha de Inicio: 22 de abr. de 2013  
Fecha Final: 26 de ago. de 2013

Bloque: 2  
Parte: 2

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					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	AYALA	DE ROJAS	NARCISA		59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	10	10	42	8	15	8	6	37	8	16	14	10	48	42	C
2	CAMACHO	ORELLANA	BRIGIDA	6475284	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	12	10	43	8	15	12	6	41	7	16	18	6	47	44	C
3	FERNANDEZ	DE PALMA	VICENTA	8030099	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	11	10	42	9	16	8	6	39	8	14	14	6	42	41	C
4	GONZALES	D E VIDAL	JUSTINA	682611	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	11	6	38	9	16	6	6	37	7	16	10	6	39	38	C
5	GONZALES	VILLARROEL	DOMITILA	3755403	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	9	6	37	6	15	9	6	36	8	18	12	6	44	39	C
6	PALMA	MEDRANO	GUILLERMO	1369484	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	16	10	10	43	9	16	7	6	38	8	18	12	6	44	42	C
7	SEJAS	CAMACHO de HINOJOSA	VALERIANA	3796744	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	10	6	39	9	16	9	6	40	7	18	12	6	43	41	C
8	SEJAS	DE LAFUENTE	ELEUTERIA	5247089	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	12	6	41	8	16	6	6	36	7	17	13	6	43	40	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