



**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 f a b e t i z a d o	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		60	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	66	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	74	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	68	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	39	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	48	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	46	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