



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: RAQAY PAMPA

Facilitador: ROBERTA CAMACHO ALVAREZ

Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2014

Fecha Final: 24 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CAERO	BARRIOS	CASTA	7989428	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	6	39	9	11	14	10	44	9	13	18	10	50	44	C
2	CAERO	BARRIOS	FAUSTINA	6517971	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	9	13	14	6	42	10	15	17	14	56	48	C
3	CAERO	SORIA	ANTONIA	907620	61	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	9	10	37	8	10	10	10	38	10	11	13	10	44	40	C
4	CALERO	ALBARRACIN	JUSTINIANO	4397972	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	10	10	15	10	45	8	11	19	10	48	46	C
5	OCAÑA	VALLEJOS	DIONICIA	7989376	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	12	10	41	8	10	14	6	38	10	9	19	6	44	41	C
6	QUIROZ	IRIARTE	BENITA	8768782	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	9	10	39	8	10	10	10	38	10	12	13	10	45	41	C
7	SALVATIERRA	ARCE	EMILIANA	12582343	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	6	37	9	10	9	10	38	7	9	13	10	39	38	C
8	ZURITA	CAERO	AGUSTIN	8748056	34	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	13	6	43	8	13	14	6	41	9	12	17	6	44	43	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