



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: ENTRE RIOS

Facilitador: LIZETH NIMIA CAMPOS GUEVARA

Fecha de Inicio: 25 de set. de 2014

Fecha Final: 19 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

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	AYALA	CHAVEZ	NORMA	5180766	34	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	16	10	46	10	10	19	10	49	8	15	17	10	50	48	C
2	CONDORI	REAL	JOSEFINA	13193845	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	13	6	37	8	10	16	6	40	8	10	13	10	41	39	C
3	HINOJOSA	OROZCO	CINER	13384653	19	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	12	20	19	14	65	67	C
4	LEON	COLQUE	LIMBER	13384787	19	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	12	12	6	38	11	10	10	6	37	8	12	10	6	36	37	C
5	MUNDOCORRE	VILLALTA	FAUSTO	12343208	22	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	11	10	50	12	18	20	10	60	12	20	13	10	55	55	C
6	SOLIZ	RODRIGUEZ	JOSE ARIEL	13320594	17	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	8	10	18	6	42	6	10	19	10	45	8	6	16	10	40	42	C
7	TORREZ	PEÑA	MARIA	5273982	32	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	10	13	6	37	8	8	16	6	38	8	6	16	6	36	37	C
8	VALENCIA		VANEZA	9421716	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	19	14	53	8	10	16	14	48	8	8	16	14	46	49	C
9	VIDAL	UREY	JOSE FELIX	13384264	17	M	SI	QUECHUA	OTRO	6	10	18	6	40	8	10	16	10	44	8	18	10	6	42	42	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