



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Arque

Localidad/Comunidad: JANCOYU

Facilitador: MARIBEL GUILLEN CORRALES

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2015

Fecha Final: 11 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALBARADO	HUANCO	JUSTINIANO	6624461	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	21	14	56	8	13	21	14	56	12	19	16	6	53	55	C
2	CALDERON	MAMANI	FLORENCIA	7882651	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	14	21	16	14	65	60	C
3	COAQUIRA	FRANÇO DE ALBARADO	ANA MARIA	12998019	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	21	10	52	8	13	21	10	52	14	17	16	14	61	55	C
4	COAQUIRA	TOLA	NICOLAS	6626431	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	16	14	61	14	17	16	14	61	14	17	16	14	61	61	C
5	CONDORI	SOLIZ	SUSANA	7991860	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	14	61	10	16	21	14	61	12	16	21	14	63	62	C
6	HUANCO	ALBARADO	ANTONIA	9304003	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	18	16	10	56	8	13	21	14	56	56	C
7	TITO	COAQUIRA	ZENON	9505602	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	21	10	52	8	13	21	10	52	14	18	16	10	58	54	C
8	VITORIA	HUANCO	FILOMENO	7991899	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	16	14	61	10	21	16	14	61	10	13	21	14	58	60	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