



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Campero
Municipio: Omereque
Localidad/Comunidad: CHAJRA CORRAL

Facilitador: SANDI OLIVIA CARREÑO ALCOCER
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013
Fecha Final: 2 de ene. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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	ANTEZANA	PEREZ	MIGUELINA	4484457	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	6	53	8	19	19	10	56	10	18	21	6	55	55	C
2	ARCE	GUEVARA	NICOLAS	6533745	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	18	14	6	47	10	21	18	10	59	12	15	19	6	52	53	C
3	GODOY	MAMANI	NARCIZA	4484202	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	10	20	19	6	55	10	19	15	10	54	56	C
4	MENDOZA	SOLIS	TEODORA	10312548	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	10	16	15	10	51	13	20	19	10	62	58	C
5	SALAZAR	DE ARCE	MAXIMA	4496816	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	20	14	6	49	9	15	16	10	50	9	20	19	6	54	51	C
6	TORREZ	AREBALO	VILMA	5261556	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	18	10	59	8	16	15	14	53	12	20	19	10	61	58	C
7	VALLEJOS	PANOZO	MARIA PEREGRINA	6533760	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	19	10	54	10	20	16	6	52	10	19	20	6	55	54	C
8	ZURITA	CASTRO	DAMIAN	6243930	29	M	NO	QUECHUA	CHOFER	14	15	19	10	58	10	18	18	6	52	14	17	21	10	62	57	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