



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Omereque

Localidad/Comunidad: OMEREQUE

Facilitador: JUAN CARLOS ESPADA ALVAREZ

Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2013

Fecha Final: 5 de ago. de 2013

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ARNEZ	ALMANZA	DEMETRIA	4408226	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	15	14	10	49	10	15	17	10	52	50	C
2	ENCINAS	BALVERDE	FIDEL	12842692	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	7	10	41	10	12	12	10	44	10	12	17	10	49	45	C
3	GARCIA	SILES	FLORINDA	6534073	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	10	47	12	14	18	10	54	12	16	20	10	58	53	C
4	MIER	REYES	CONSTANCIA	9359016	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	12	13	12	10	47	12	12	10	10	44	47	C
5	MONTAÑO	FLORES	MARTHA	6534084	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	15	13	10	50	12	15	14	10	51	51	C
6	MORALES	RODRIGUEZ	ROSA	12842688	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	7	10	39	12	12	13	10	47	10	15	16	10	51	46	C
7	PANOZO	ROCHA	ELOY	9344444	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	18	10	50	10	14	14	10	48	12	12	16	10	50	49	C
8	VALLEJOS	ARCE	JUDITH	5309073	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	12	11	10	43	12	12	14	10	48	44	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