



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pocona

Localidad/Comunidad: PIZORGA

Facilitador: KATTERINE JHOAN KENNEDY VILLAVICENCIO

Fecha de Inicio: 2 de dic. de 2014

Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		YARHUI	HILARION	6497600	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	14	55	12	14	13	14	53	12	14	18	14	58	55	C
2	CHAMVI	MAMANI	DEMETRIA	13563397	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	16	14	61	13	18	19	14	64	13	18	17	14	62	62	C
3	CRUZ	GOMEZ	MARTINA	4834253	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	13	17	15	14	59	13	17	15	14	59	60	C
4	HINOJOSA	LEDEZMA	ZENOBIO	3150439	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	5	10	39	11	13	14	10	48	11	13	18	10	52	46	C
5	LAIME	DIAZ	CUPERTINO	8039757	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	18	10	52	11	13	18	10	52	11	13	18	10	52	52	C
6	MONTAÑO	ROJAS	VICENTE	12583122	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	12	15	18	10	55	12	15	12	10	49	52	C
7	ROJAS	ROSA	MARGARITA	12370254	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	14	14	58	13	17	15	14	59	13	17	19	14	63	60	C
8	TARRICO	GUZMAN	JUAN	7874250	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	12	15	18	10	55	12	15	20	10	57	55	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