



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Capinota

Municipio: Capinota

Localidad/Comunidad: PLAYA ANCHA

Facilitador: NEPHTALI MILCA MAMANI FIDEL

Fecha de Inicio: 22 de jun. de 2015

Fecha Final: 20 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CESPEDES	HINOJOSA	LEONOR	8054184	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	12	14	18	10	54	12	14	21	6	53	53	C
2	HINOJOSA	ORELLANA	CLAUDINA	3807324	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	12	14	18	10	54	11	14	21	6	52	53	C
3	LEDEZMA	CONDORI	BERTHA	4398043	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	62	C
4	LEDEZMA	ORELLANA	MARIA NANCY	5312259	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	13	18	21	10	62	63	C
5	MAMANI	VILLARRUEL	NANCY	6502490	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	63	C
6	RIVERA	CONDORI	AGUSTIN	4499911	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	14	18	17	10	59	14	18	21	10	63	61	C
7	RIVERA	CONDORI	MARIA	7879656	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	14	18	17	10	59	14	21	21	10	66	60	C
8	VALENCIA	QUIROZ	PAULINA	8833681	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	12	14	18	10	54	11	14	21	6	52	53	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