



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: ANA MARIA SANDY ROCHA

Fecha de Inicio: 10 de set. de 2013

Fecha Final: 2 de abr. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		MAMANI	CIRILA	3039473	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	12	10	52	9	18	18	10	55	11	20	15	10	56	54	C
2	CORDOVA	ROJAS	COSTA		44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	10	15	18	10	53	12	19	16	10	57	55	C
3	IRIARTE	CASAHUAYLLA	AGAPO	3150452	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	16	10	55	12	20	14	10	56	12	20	13	10	55	55	C
4	JANKORI	OLGUIN	RENE	3155511	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	10	10	54	14	20	15	10	59	11	20	15	10	56	56	C
5	MARIN	ALMARAS	ADELA	3796429	39	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	14	10	56	12	19	17	10	58	12	19	18	10	59	58	C
6	MARIN	ALMARAS	DELFIN		37	M				12	20	17	10	59	12	20	19	10	61	11	19	16	10	56	59	C
7	OLGUIN	MELGARES	CONCEPCION	3155523	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	11	10	50	10	17	18	10	55	12	20	16	10	58	54	C
8	SILES	MELGARES	BENIGNA	888744	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	8	14	54	13	20	20	14	67	11	21	14	14	60	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