



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Arque

Localidad/Comunidad: TRANCA

Facilitador: DANY PAZ RODRIGUEZ MONTAÑO

Fecha de Inicio: 19 de ene. de 2015

Fecha Final: 28 de may. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	CALLATA	NINA	SALOME	8748853	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	12	14	18	10	54	14	14	20	10	58	55	C
2	FRANCO	RAMIREZ	PEDRO PABLO	4432797	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	20	10	58	12	14	18	10	54	12	10	14	6	42	51	C
3	RODRIGUEZ	JESUS	PABLO	6466939	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	12	6	42	12	10	14	6	42	12	10	13	6	41	42	C
4	SIPE	TUMIRI	PEDRO	7909684	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	15	14	55	12	14	18	14	58	12	12	20	14	58	57	C
5	SIPE	VASQUEZ	FERNANDO	6496698	36	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	14	58	12	12	16	14	54	12	14	12	14	52	55	C
6	TUMIRI	BALTAZAR	CONSTANTINO	6505105	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	18	14	58	12	14	18	14	58	14	14	20	14	62	59	C
7	TUMIRI	CALLA	RENE	6410446	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	12	10	12	10	44	12	13	15	10	50	45	C
8	TUMIRI	GARCIA	ANDRES	6465484	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	19	6	47	12	12	15	6	45	12	12	15	6	45	46	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