



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: LAGUNILLAS

Facilitador: JUAN CARLOS VALDIVIA HEREDIA

Fecha de Inicio: 16 de set. de 2014

Fecha Final: 17 de mar. de 2015

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	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		AGUILAR	EPIFANIA	12615728	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	10	14	10	10	44	9	10	17	10	46	44	C
2	CONDO	COSTANA	ESTEBAN	3617355	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	8	12	10	39	12	14	12	10	48	8	11	15	10	44	44	C
3	CONDORI	ARENAS	AURELIA	12615961	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	8	10	41	12	12	12	10	46	10	10	9	10	39	42	C
4	DELGADILLO		VICTORIA	4428984	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	7	10	41	9	12	14	10	45	9	8	15	10	42	43	C
5	MORALES		ISIDORA	5266136	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	8	10	41	13	8	11	10	42	9	8	9	14	40	41	C
6	MORALES	SILES	ZENON	7954686	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	9	10	43	12	11	16	14	53	9	8	17	10	44	47	C
7	MORALES	TERAN	LUCIANA	12615740	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	7	10	36	9	9	12	10	40	9	10	14	10	43	40	C
8	PADILLA	MUÑOZ	GABRIEL	12615725	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	7	10	37	12	11	13	10	46	9	8	13	10	40	41	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