



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Punata
Municipio: Punata
Localidad/Comunidad: Col. GUALBERTO
VILLARROEL

Facilitador: JENNY RIOBANA VARGAS APONTE
Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2013
Fecha Final: 9 de set. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		LEON	HILARIA	4490218	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	21	10	59	8	18	20	10	56	8	18	20	6	52	56	C
2	ACERO	VELIZ	MARINA	4499148	35	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	9	19	13	14	55	10	17	13	14	54	10	17	13	14	54	54	C
3	DELGADILLO	BALDERRAMA	WILLMA	6475041	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	10	14	54	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	62	C
4	FLORES	VALLEJOS	JUANA	3772277	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	20	13	10	50	10	17	13	10	50	10	17	13	6	46	49	C
5	GONZALES	ANDRADE	MARTHA	3012615	65	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	12	16	16	14	58	12	16	16	14	58	59	C
6	MONTAÑO	PATÍÑO	TEODORA	5261723	32	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	11	16	21	10	58	10	17	18	14	59	10	17	16	14	57	58	C
7	ROJAS	DE FUENTES	HERMINIA	5222175	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	6	15	15	6	42	8	15	15	6	44	46	C
8	TORRICO	MONTAÑO	MARIA DELINA	5216902	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	17	14	57	10	18	21	14	63	10	18	21	10	59	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