



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Arque

Localidad/Comunidad: SOPO GRANDE

Facilitador: JEANNETH MARISOL ARNEZ MOLINA

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015

Fecha Final: 7 de set. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	BEREDA	JORA	FRANCISCO	6646543	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	19	10	55	10	15	17	10	52	9	15	17	10	51	53	C
2	CASILLA	MARCA	SEVERINA	5223018	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	14	12	10	46	9	15	16	10	50	51	C
3	CHURATA	GARCIA	JULIA	8765449	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	5	10	45	10	18	5	10	43	11	18	5	10	44	44	C
4	JACHACATA	CEPEDES	JESUS	8757970	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	10	14	15	10	49	10	15	17	10	52	52	C
5	JUCHASARA	ESPINOSA	TEODORO	10517768	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	19	14	58	10	16	17	14	57	10	15	17	14	56	57	C
6	LEDEZMA	MONTAÑO	GUILLERMO	6646544	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	11	10	45	11	15	9	10	45	10	15	17	10	52	47	C
7	LEDEZMA	VEREDA	ENCARNACION	9443632	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	14	20	15	10	59	14	15	17	10	56	58	C
8	MACIAS	AMAYA	CELESTINO	7975164	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	5	10	45	10	18	5	10	43	11	18	5	10	44	44	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