



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Arque
Municipio: Arque
Localidad/Comunidad: HUARISGALLO

Facilitador: JOSE WILSON LOPEZ GUZMAN
Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2015
Fecha Final: 30 de nov. 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	AGUILAR	ANAVI	SILICA FELICIDAD	7975020	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	10	15	17	14	56	14	20	20	14	68	60	C
2	CALLATA	GUTIERREZ	SANTIAGO	5273308	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	14	56	10	15	17	14	56	14	20	20	14	68	60	C
3	MAMANI	FLORES	PASCUAL	5937132	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	14	57	10	16	17	14	57	10	16	17	14	57	57	C
4	MAMANI	JACHATA	TEODOCIO	7975030	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	8	16	17	14	55	64	C
5	MOYA	ALANES	FERNANDA	7878518	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	17	14	55	10	15	19	14	58	10	15	17	14	56	56	C
6	VIA	DE MOYA	JUANA	8757572	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
7	VIA	LOPEZ	TIBORCIO	6401612	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	10	15	17	14	56	64	C
8	VIA	SIPE	PEDRO	8757521	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	8	16	17	14	55	64	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