



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Ayopaya
Municipio: Independencia
Localidad/Comunidad: HUANUHUANUNI

Facilitador: ETELVINA CHOQUEVILLCA FLORES
Fecha de Inicio: 17 de ago. de 2014
Fecha Final: 17 de dic. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CALANI	RAMIREZ	FRANCISCO	4496407	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	17	6	44	8	11	18	6	43	6	11	18	6	41	43	C
2	CANAVIRI	AGUILAR	LIBORIO	8743935	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	17	10	49	9	12	13	10	44	6	10	14	10	40	44	C
3	CHOQUEVILLCA	PACCI	FELIX PEDRO	8743609	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	17	10	52	8	12	21	10	51	8	11	18	10	47	50	C
4	GERONIMO	PACCI	HILARIA	8743929	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	15	6	38	8	10	13	6	37	8	9	14	6	37	37	C
5	HUANCA	AGUILAR	JOSE	9307400	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	9	10	37	9	9	10	10	38	8	9	11	10	38	38	C
6	MAMANI	MENDOZA	ALEJANDRINA	8743611	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	13	6	36	9	10	13	6	38	6	9	14	10	39	38	C
7	POMA	BAUTISTA	CASIONO	6518108	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	17	6	44	9	11	11	6	37	8	9	12	10	39	40	C
8	POMA	GERONIMO	GERMAN	9307190	25	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	6	12	17	6	41	8	12	13	10	43	6	10	15	6	37	40	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