



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: VERA CRUZ

Facilitador: JOSE PEDRO ENCINAS BALDERRAMA

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2015

Fecha Final: 13 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	BARRIONUEVO	MUÑOZ	JORGE	6547116	40	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	10	20	10	50	10	10	18	10	48	46	C
2	BRACAMONTE	GARCIA	MARTIN	842867	67	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	10	10	19	10	49	10	10	18	10	48	45	C
3	CLAVIJO	KACHI	BASILIO	5927057	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	21	10	49	9	9	9	10	37	9	9	10	10	38	41	C
4	CLAVIJO	MUÑES	MARCIAL	8812011	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	21	10	51	10	10	19	10	49	10	10	18	10	48	49	C
5	CONDORI	ROCHA	CUPERTINO	2901500	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	21	10	51	10	10	20	10	50	10	10	17	10	47	49	C
6	HERBAS	VIRACocha	ANGEL	9363903	20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	10	10	51	10	10	20	10	50	10	19	20	10	59	53	C
7	HUANCA	SALGUERO	FELICIANO	12615745	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	21	10	49	9	9	9	10	37	10	10	17	10	47	44	C
8	LOPEZ	PEREZ	BERNARDO LUIS	12615744	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	10	19	10	49	10	10	18	10	48	46	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