



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Tacopaya

Localidad/Comunidad: CORRAL

Facilitador: NOEMI VEGA GODOY

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2014

Fecha Final: 13 de feb. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALAVI	MENDOZA	JUANA	9370807	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	11	10	38	8	12	14	10	44	8	13	19	10	50	44	C
2	BARRETA	LEON	JOSEFINA	6455975	43	F	SI	QUECHUA	OTRO	6	10	14	10	40	8	12	11	10	41	8	11	13	10	42	41	C
3	FRANCO	QUINSAMOLLE	VICENTA	6431032	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	10	41	7	11	16	10	44	7	10	10	10	37	41	C
4	FRANCO	RODRIGUEZ	SEVERINO	7878531	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	7	10	16	10	43	10	8	11	10	39	9	11	14	10	44	42	C
5	MENDOZA	SILVESTRE	LUISA	7878469	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	19	10	49	12	11	12	10	45	9	12	15	10	46	47	C
6	NINA	ALAVI	PRUDENCIO	5938283	34	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	11	17	10	46	12	12	16	10	50	10	13	17	10	50	49	C
7	NINA	JESUS	CASIMIRO	5200924	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	18	10	48	8	9	12	10	39	9	12	16	10	47	45	C
8	NINA	JESUS	PEDRO	6455974	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	11	18	10	47	7	11	17	10	45	10	12	18	10	50	47	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