



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Mizque  
Municipio: Mizque  
Localidad/Comunidad: RAQAYPAMPA

Facilitador: WILVER VARGAS ROJAS  
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2016  
Fecha Final: 30 de dic. de 2016  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CORDERO	VARGAS DE VALLEJOS	BABIANA	9365688	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	13	6	53	12	16	10	14	52	12	16	16	10	54	53	C
2	JALDIN	CAERO	DOMINGA	12582355	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	11	6	51	12	20	10	10	52	12	18	19	10	59	54	C
3	JALDIN	PUYAL	DOROTEA	8750605	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	13	10	53	10	16	18	14	58	12	16	21	10	59	57	C
4	ROSALES	ANDIA	APOLINARIA	74352884	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	12	18	14	10	54	12	18	13	10	53	53	C
5	SAAVEDRA	FLORES	ROSALIA	7862867	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	7	10	51	12	18	7	14	51	10	16	17	14	57	53	C
6	SAAVEDRA	FLORES	VICTORIA	6461358	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	10	10	52	12	18	15	10	55	10	16	15	14	55	54	C
7	SALAZAR	RODRIGUEZ	JUSTINA	8748022	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	11	10	51	12	16	17	10	55	12	16	15	10	53	53	C
8	VARGAS	QUIROS	CLETO	3010745	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	12	10	54	14	20	17	10	61	12	16	19	10	57	57	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