



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Ayopaya  
Municipio: Cocapata  
Localidad/Comunidad: TIERRAS NUEVAS

Facilitador: SANDRA COPA CHOQUE  
Fecha de Inicio: 22 de oct. de 2013  
Fecha Final: 23 de abr. 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 fa be ti za do	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		PAITY	GREGORIA	2904515	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	11	10	41	9	12	14	10	45	8	12	17	10	47	44	C
2	FERNANDEZ	VARGAS	ROBERTINA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	10	13	10	10	43	12	13	15	10	50	49	C
3	FLORES	FUENTES	ROBERTO	7073214	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	18	14	54	10	14	14	10	48	12	10	15	10	47	50	C
4	HUANCA	JALDIN	JUAN CARLOS	9404248	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	15	10	49	12	18	16	10	56	12	18	11	10	51	52	C
5	JALDIN	LAFUENTE	DIONICIO	848067	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	17	10	51	9	12	15	10	46	13	17	14	10	54	50	C
6	LAFUENTE	CRISTOBAL	JUAN	2904526	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	17	14	55	12	16	13	10	51	13	13	15	14	55	54	C
7	PEREZ	FERNANDEZ	ZENON	8747253	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	15	10	54	10	13	10	10	43	12	13	15	10	50	49	C
8	QUINTANA	ALMANZA	GERMAN	8056571	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	11	10	47	12	13	11	10	46	12	16	14	10	52	48	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