



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Morochata

Localidad/Comunidad: WAYCU

Facilitador: ZULMA PEÑARRIETA BURGOS

Fecha de Inicio: 2 de oct. de 2014

Fecha Final: 2 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	COCA	ESCOBAR	REMIGIO	8042081	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	12	10	45	12	10	9	6	37	10	12	15	6	43	42	C
2	COCA	GARCIA	MARINA	8668430	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	6	40	10	10	12	6	38	10	10	15	6	41	40	C
3	ESPINOZA	BUENO	OLIMPIA	4447731	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	6	37	7	14	10	6	37	6	15	11	6	38	37	C
4	OLARTE	RIVA	DORA		19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	11	6	43	12	12	9	6	39	12	8	15	6	41	41	C
5	OMONTE	COCA	DOROTEO	4514069	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	8	13	6	39	12	10	12	6	40	10	15	15	6	46	42	C
6	OMONTE	LOPEZ	ALICIA		40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	6	41	10	12	14	6	42	10	12	17	6	45	43	C
7	OMONTE	VERGARA	ZENOBIA	8668357	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	12	8	10	40	8	12	15	10	45	42	C
8	ROCHA	VALLEJOS	FELICIA	6450698	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	12	6	39	8	18	10	6	42	6	12	15	6	39	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