



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Aiquile

Localidad/Comunidad: QUIROGA

Facilitador: ELIZABETH NOVA GUZMAN

Fecha de Inicio: 22 de jul. de 2014

Fecha Final: 22 de ene. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	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	CHOQUE	MAMANI	VICTORIA	8704172	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	17	14	58	13	15	16	14	58	12	13	15	14	54	57	C
2	CORDOVA	FERNANDEZ	ROBERTO	4497205	36	M				8	9	10	14	41	6	8	9	14	37	10	10	16	14	50	43	C
3	LOPEZ	PALLARES	DAVID CESAR	7363506	14	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	11	16	19	14	60	12	17	17	14	60	61	C
4	PUYAL	MENDOZA	MARTINA	6528414	28	F				12	12	18	14	56	13	12	16	14	55	12	16	19	14	61	57	C
5	RODRIGUEZ	ARNEZ	LIDIA	4394359	37	F				14	19	20	14	67	13	18	21	14	66	10	19	18	14	61	65	C
6	SAAVEDRA	FIGUEROA	FILOMENEA	7969160	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	18	14	55	12	13	14	14	53	11	14	17	14	56	55	C
7	SANDOVAL	ROJAS	ISIDORA	9500084	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	17	14	49	6	8	13	14	41	11	10	18	14	53	48	C
8	SANDOVAL	SOTO	JUANA ARMINDA	8858071	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	14	59	11	13	17	14	55	11	16	20	14	61	58	C
9	VERA	BLANCO	ELENA MARIA	9369868	25	F				14	19	19	14	66	13	18	21	14	66	12	19	20	14	65	66	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