



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Aiquile

Localidad/Comunidad: MATARAL

Facilitador: GLADIS VALLEJOS MONTENEGRO

Fecha de Inicio: 9 de mar. de 2015

Fecha Final: 9 de set. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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 fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CASTELLON	ANAGUA	NASARIA	7969463	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	10	21	21	2	54	13	21	21	6	61	14	21	21	6	62	62	C
2	JUCUMARI	PACO	MARGARITA	2927405	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	13	2	36	8	10	16	2	36	8	8	14	6	36	8	10	16	2	36	36	C
3	MENDOZA	BEJARANO	PRIMITIVA	7969393	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	67	C
4	MONTENEGRO	TORRICO	LOURDES	3010710	64	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	66	C
5	ORTUSTE	CARMONA	CIRILA	12517073	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	13	2	36	6	14	14	2	36	7	15	10	6	38	8	14	14	2	38	37	C
6	ROJAS	UMACHUCU	MARTHA	13425271	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	14	50	10	15	19	14	58	9	15	15	14	53	12	18	16	14	60	55	C
7	SANCHEZ	VALERIANO	SIMONA	5494607	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	ZARATE	MURUCHI	NIEVES	7519865	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	18	10	53	10	20	18	10	58	10	19	18	10	57	55	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