



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Arani

Localidad/Comunidad: COLPLA

Facilitador: TOMY FREDDY ESCALANTE CACERES

Fecha de Inicio: 24 de nov. de 2015

Fecha Final: 25 de feb. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ALVAREZ	ROJAS	FLORENCIO	5319650	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	17	10	46	12	12	16	10	50	10	13	17	10	50	49	C
2	BALDERRAMA	RODRIGUEZ	REMIGIO	4431382	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	19	10	49	12	11	12	10	45	9	12	15	10	46	47	C
3	CHAMBI	ROJAS	CATALINA	5179471	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	10	41	7	11	16	10	44	7	10	10	10	37	41	C
4	HIGUERA	VASQUEZ	SABINO	4511885	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	16	10	43	10	8	11	10	39	9	11	14	10	44	42	C
5	MEJIA	SEJAS	JULIANA	6517754	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	18	10	47	7	11	17	10	45	10	12	18	10	50	47	C
6	ORELLANA	CONTRERAS	ARMINDA	4506855	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	11	10	38	8	12	14	10	44	8	13	19	10	50	44	C
7	TORRICO	ALVAREZ	HIPOLITO	8008725	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	18	10	48	8	9	12	10	39	9	12	16	10	47	45	C
8	YUCRA	CHOQUE	VICTOR	3150054	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	10	14	10	40	8	12	11	10	41	8	11	13	10	42	41	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