



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimore

Localidad/Comunidad: CHIMORE

Facilitador: JUAN CARLOS DELGADO VELASQUEZ

Fecha de Inicio: 19 de jul. de 2013

Fecha Final: 10 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	BORDA	ZELADA	BELLA	6530298	32	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	17	4	10	43	12	16	7	10	45	8	20	19	10	57	48	C
2	CARRILLO	PRADEL	ROMULO		59	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	11	15	16	6	48	10	17	19	6	52	9	14	16	6	45	48	C
3	CUELLAR	CHAVEZ	FERMIN	9515436	41	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	15	11	6	42	10	15	10	6	41	10	16	12	6	44	42	C
4	GALINDO	OROSCO	ANGELA	9515435	29	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	16	6	10	42	12	16	8	10	46	10	20	15	10	55	48	C
5	HERBAS	BORDA	TEYO	6530417	32	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	16	10	6	41	8	14	16	6	44	12	14	14	6	46	44	C
6	VASQUEZ	RODRIGUEZ	EMERITA	8922572	53	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	11	11	6	40	10	17	11	10	48	11	16	15	6	48	45	C
7	VASQUEZ	RODRIGUEZ	LUCI	7985335	31	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	14	9	6	41	11	15	9	10	45	11	18	17	10	56	47	C
8	VASQUEZ	RODRIGUEZ	RITA	9524053	61	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	16	13	6	45	12	14	14	10	50	10	17	18	10	55	50	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