



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Puerto Villarroel

Localidad/Comunidad: SENDA V

Facilitador: HUMBERTO JALLAZA ENCINAS

Fecha de Inicio: 29 de may. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ACARAPI	BLANCO	EUSEBIA	7897155	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	13	18	19	14	64	14	13	13	14	54	60	C
2	ANDRADE	CASTRO	EMILIA	9347352	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	18	18	10	58	14	13	12	14	53	56	C
3	CLAROS	SALGUERO	NOEMI	12566108	20	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	13	15	17	6	51	14	12	13	10	49	53	C
4	DELGADILLO	JORDAN	CONCEPCION	4448373	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	13	18	19	14	64	14	13	13	14	54	61	C
5	DELGADILLO	TERRAZAS	SIXTO	8849697	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	18	19	14	65	14	14	13	14	55	63	C
6	ESTALLA	HUANCA	SEVERINA	9366726	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	10	15	15	6	46	14	10	15	6	45	45	C
7	GARCIA	MEGIA	ALBINA	6423152	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	6	52	12	15	16	6	49	14	10	18	6	48	50	C
8	ROJAS	ZURITA	SERAFINA	5156613	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	14	18	19	14	65	14	13	13	14	54	61	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