



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Entre Ríos (Bulo Bulo)

Localidad/Comunidad: RIO BLANCO

Facilitador: NELSON LAZARO APALA

Fecha de Inicio: 22 de ago. de 2014

Fecha Final: 28 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	24	17	17	7
Total	24	17	17	7

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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		BRAÑEZ	JUAN CARLOS	7988993	20	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	15	14	59	11	16	16	14	57	13	16	15	14	58	58	C
2	ACARAPI	MAMANI	MIGUEL ANGEL	9128841	19	M	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	ADRIAN	CASANA	EDGAR	13474885	19	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	13	10	47	10	13	13	10	46	11	14	15	10	50	48	C
4	ADUVIRI	HUALLPA	RONALD	13436009	20	M	SI	AIMARA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	AGUDO	VILLCA	PORFIRIO	8534285	18	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	14	14	58	12	16	16	14	58	12	18	17	14	61	59	C
6	ARISPE	MAMANI	REYMUNDO	13035245	19	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	15	16	14	56	13	15	14	14	56	12	16	17	14	59	57	C
7	ARROYO	PAVA	JUAN CARLOS	12585058	18	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	14	15	14	55	11	15	15	10	51	12	15	15	14	56	54	C
8	ATAUCURI	HUAYLLAS	RUBEN EDZON	9407763	20	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	17	15	14	58	12	16	13	14	55	12	17	15	14	58	57	C
9	BELTRAN	FLORES	CRISTHIAN	9464152	18	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	16	16	14	57	11	14	13	10	48	12	15	14	14	55	53	C
10	CALICHO	ILLANES	JUAN PEDRO	7916873	19	M	SI	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	COLQUE	RODRIGUEZ	ROMARIO	13487310	18	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	16	15	14	58	12	15	15	14	56	12	14	17	14	57	57	C
12	COLQUE	TRIGORI	TEÓFILO	8543090	18	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	13	10	10	41	9	12	11	10	42	10	14	11	10	45	43	C
13	CORANI	NAVIA	ESTEBAN	9402946	18	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	14	10	52	11	15	14	10	50	11	14	14	14	53	52	C
14	FLORES	OLIVERA	ARIEL	12661689	17	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	9	12	12	10	43	10	11	11	10	42	11	13	14	10	48	44	C
15	GONZALES	GUTIERREZ	GROVER		19	M	NO	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
16	HERBAS	HINOJOSA	RONALD	9333199	18	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	16	14	57	13	16	16	14	59	13	16	18	14	61	59	C
17	MALDONADO	CHURQUI	RAMIRO	8058691	19	M	SI	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	MEDINA	BAUTISTA	LIMBER	12777511	17	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	13	13	10	47	11	14	15	14	54	12	15	16	10	53	51	C
19	NINA	ORTIZ	MARCO ANTONIO	13264704	18	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	12	11	10	44	11	12	11	10	44	11	12	13	10	46	45	C
20	RODRIGUEZ	SARDAN	LUIS MIGUEL	8761888	21	M	SI	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
21	ROQUE	SOLIZ	SIMON	8671803	19	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	14	15	14	54	11	14	14	14	53	12	14	16	10	52	53	C
22	RUIZ	ARISPE	JOSE WILDER	12875107	19	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	17	17	14	61	12	16	17	14	59	13	16	18	14	61	60	C
23	SAAVEDRA	HIDALGO	JOSÉ	13017139	20	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	12	10	45	11	13	13	10	47	11	13	13	10	47	46	C
24	VARGAS	RICALDES	JULIO CESAR	13658422	17	M	NO		OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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.



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Entre Ríos (Bulo Bulo)
Localidad/Comunidad: RIO BLANCO

Facilitador: NELSON LAZARO APALA
Fecha de Inicio: 22 de ago. de 2014
Fecha Final: 28 de nov. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	24	17	17	7
Total	24	17	17	7

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