



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Omereque

Localidad/Comunidad: KIÑAL

Facilitador: ROSMERY CECILIA ASCUY CARDENAS

Fecha de Inicio: 17 de mar. de 2015

Fecha Final: 18 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AMURRIO	GRANADA	ISRAEL	8668783	19	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	14	15	15	10	54	10	12	17	10	49	50	C
2	BRABO	VARGAS	PASCUAL	4501927	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	17	14	59	10	14	10	10	44	10	15	17	10	52	52	C
3	FERMIN	LOPEZ	NORMA	5204810	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	12	16	7	10	45	12	14	20	10	56	49	C
4	GRANADA	LOPEZ	EDUARDA	6534070	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	7	10	37	10	14	10	10	44	10	12	17	10	49	43	C
5	LOPEZ	PEREZ	ROGER	7862011	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	10	10	13	10	43	10	14	17	10	51	47	C
6	MELGARES	ARIAS	ELY	5268676	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	12	14	10	10	46	12	10	20	10	52	46	C
7	MELGARES	ARIAS	ENRRRIQUETA	6534121	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	12	16	7	10	45	12	14	20	10	56	49	C
8	NUÑEZ	CAMACHO	AGAPITO	1955873	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	14	54	14	12	8	14	48	12	15	14	14	55	52	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