



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Arani

Localidad/Comunidad: CUCHILLERA

Facilitador: MIRIAN HINOJOSA BELTRAN

Fecha de Inicio: 31 de ago. de 2015

Fecha Final: 11 de dic. de 2015

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	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	CAERO	GUZMAN de ROJAS	MARINA	6416386	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	12	16	20	10	58	14	16	19	14	63	60	C
2	FLORES	DE ROJAS	BEATRIZ	8666165	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	16	20	14	62	12	16	20	14	62	60	C
3	FLORES	MAMANI	EUGENIO	7974222	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	19	10	59	12	14	20	14	60	14	18	20	14	66	62	C
4	GUZMAN	DE ROJAS	FLORENCIA	995019	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	12	16	20	10	58	14	14	21	14	63	60	C
5	ROJAS	FLORES	CIRIACO	7944791	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	19	10	59	14	16	21	10	61	14	14	21	14	63	61	C
6	ROJAS	FLORES	PABLO	4524771	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	19	14	61	12	14	20	14	60	14	16	21	10	61	61	C
7	TORRICO	GUZMAN	DOMINGA	5207093	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	12	14	19	10	55	12	14	21	10	57	57	C
8	VALDIVIA	ROJAS de AGUILAR	ELSA	13002906	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	12	16	19	14	61	14	14	21	10	59	60	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