



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Punata  
Municipio: San Benito  
Localidad/Comunidad: VIA RANCHO

Facilitador: ROBERTO ROJAS GARCIA  
Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2014  
Fecha Final: 22 de jun. 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 fa be ti za do	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	CHOQUE	TOMAS	LUCIO		21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	6	47	13	8	11	10	42	8	10	16	6	40	43	C
2	FERNANDEZ	POMA	LIDIA	4458593	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	10	10	38	10	15	10	10	45	10	17	15	6	48	44	C
3	MALDONADO		DANIEL		57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	10	10	38	6	10	14	10	40	10	13	14	10	47	42	C
4	MEJIA	FLORES	BENITO	7294359	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	7	8	10	38	7	10	10	10	37	9	10	10	10	39	38	C
5	MENDEZ	VIA	DEYSI		34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	10	10	44	10	12	10	6	38	10	12	13	14	49	44	C
6	TORRICO	CRUZ	FRANCISCA	3596086	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	5	15	14	42	12	10	9	10	41	13	10	10	10	43	42	C
7	TORRICO	SALDAÑA	SABINA	3144771	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	5	18	6	39	8	9	8	14	39	12	13	12	10	47	42	C
8	TORRICO	VERA	EUFRACIA	3763741	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	9	10	36	9	10	12	10	41	10	14	15	6	45	41	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