



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	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	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