



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: RAQAY PAMPA

Facilitador: RONALD DANIEL TORRICO CUSICANQUI

Fecha de Inicio: 3 de set. de 2015

Fecha Final: 3 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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		CALERO	RODOLFO	4397967	52	M				10	19	16	14	59	12	15	15	14	56	10	15	21	14	60	58	C
2	ALBARRACIN	VEIZAGA	MARCELINO	907855	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	15	14	58	10	20	15	14	59	10	20	21	14	65	61	C
3	GARCIA	CAERO	ANDRES	7989381	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	16	14	62	12	20	11	14	57	13	20	21	14	68	62	C
4	GUEVARA	ANDIA	JUSTINA	12582371	48	F				14	20	20	14	68	13	21	15	14	63	14	21	21	14	70	67	C
5	JALDIN	CAERO	MAURICIO	12582397	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	68	C
6	JALDIN	CAERO	MELITON	9365409	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	16	14	60	12	21	11	14	58	12	21	21	14	68	62	C
7	JALDIN	MONTAÑO	TORBIO	7989467	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	13	14	57	12	18	15	14	59	12	18	21	14	65	60	C
8	ZURITA	CAERO	ANTONIA	7989419	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	69	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