



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Campero
Municipio: Omereque
Localidad/Comunidad: U.E. PEÑA COLORADA

Facilitador: MONICA PAULA RODRIGUEZ ESPINDOLA
Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2012
Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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		GUZMAN	LILIAN	4331519	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	10	18	6	42	10	15	10	6	41	10	15	18	6	49	44	C
2		RODRIGUEZ	LIDIA		50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	10	19	6	44	12	16	9	6	43	10	12	17	6	45	44	C
3	JIMENEZ	MASIAS	MERY	5254212	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	15	6	49	10	18	20	6	54	12	18	19	6	55	53	C
4	MACIAS	SILVA	NEYCI	8147297	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	12	16	17	10	55	12	16	17	10	55	54	C
5	PANOZO	ROCHA	GROVER	4501714	38	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	12	18	10	50	10	14	18	10	52	10	15	18	10	53	52	C
6	SOTO	VELARDE	EMMA	8668606	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	16	14	61	12	16	19	14	61	12	18	20	10	60	61	C
7	VALLEJOS	VEGA	EMMA	6534232	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	16	10	52	10	15	18	10	53	53	C
8	VELA	JALDIN	CRISTINA LIA	4680866	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	12	18	17	10	57	12	18	14	10	54	56	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