



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



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

Facilitador: WILFREDO VILLCA VASQUEZ
Fecha de Inicio: 27 de oct. de 2014
Fecha Final: 30 de abr. 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		CHURQUI	MIGUELINA	8751946	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	10	17	13	14	54	10	17	14	10	51	54	C
2		NEGRETE	LORENZA	3038203	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	10	15	15	10	50	10	16	14	10	50	49	C
3		ZAMBRANA	TRIFONIA	9332258	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	17	16	10	53	10	17	18	10	55	53	C
4	ARCE	ROJAS	JOSEFINA	4397720	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	14	15	12	10	51	10	18	17	10	55	54	C
5	BARBOLIN	VILLARROEL	ELEUTERIO	4459392	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	15	14	57	10	15	15	10	50	10	15	13	10	48	52	C
6	CASTELLON	GARCIA	ORLANDO	7895754	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	14	10	52	10	15	17	10	52	10	15	12	10	47	50	C
7	CLAROS	ESCOBAR	SINDA	6533932	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	20	10	56	14	15	14	10	53	10	15	12	10	47	52	C
8	ESCOBAR	TABOADA	NOE MANUEL	4665511	36	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	17	15	10	52	10	17	13	10	50	53	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