



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Vacas

Localidad/Comunidad: PEDREGAL

Facilitador: JIMMY ESCALANTE CACERES

Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2015

Fecha Final: 26 de mar. de 2016

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	AYALA	DE CUCHALLO	TRINIDAD	4484578	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	13	6	37	10	14	14	6	44	12	16	17	6	51	44	C
2	COLQUE	CALDERON	TRIFON	3742249	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	13	6	38	9	12	15	10	46	12	18	18	10	58	47	C
3	COLQUE	DE CONDORI	VALENTINA	8689112	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	15	10	46	10	13	16	10	49	11	17	16	6	50	48	C
4	CONDORI	RAMIREZ	ADRIANA	2908329	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	14	6	39	11	12	15	10	48	13	17	19	10	59	49	C
5	FLORES	DE COLQUE	VENERANDA	3569446	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	14	10	44	11	13	14	10	48	11	15	16	6	48	47	C
6	GONZALES	CHOQUE	GREGORIA	9352098	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	14	10	45	10	15	17	10	52	12	18	17	10	57	51	C
7	LEDEZMA	MASIAS	MARINA	6549620	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	15	18	10	53	13	20	20	10	63	56	C
8	LOPEZ	DE HERBAS	JULIA	2885991	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	6	41	10	14	15	6	45	12	17	18	10	57	48	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