



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Totora

Localidad/Comunidad: TOTORA

Facilitador: EDSON ALCOCER ALVAREZ

Fecha de Inicio: 8 de set. de 2014

Fecha Final: 9 de mar. 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	ALCOCER	JALDIN	RAUL	6512708	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	12	16	12	10	50	12	15	13	10	50	52	C
2	CLAROS	CABERO	DELMA	4419923	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	8	10	14	10	42	10	15	21	10	56	50	C
3	GIMENES		HILARION	6504504	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	19	6	41	8	8	12	10	38	8	8	13	10	39	39	C
4	GUZMAN	CLAROS	ALEX WILDER	8726003	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	19	14	62	12	15	13	14	54	0	12	18	13	43	53	C
5	ORELLANA	BALDERRAMA	CANDELARIA	8034208	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	19	6	41	8	6	12	10	36	12	11	21	10	54	44	C
6	VASQUEZ	GONZALES	MARCELINA		58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	10	46	12	14	10	10	46	12	13	10	13	48	47	C
7	VEIZAGA	JALDIN	FELICIDAD	7687274	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	14	6	36	8	8	12	10	38	8	8	13	10	39	38	C
8	VERDUGUEZ	CLAROS	CLAUDINA	8809699	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	14	60	12	18	12	14	56	12	15	13	14	54	57	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