



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Arbieto

Localidad/Comunidad: LLAVE MAYU

Facilitador: VARINIA LISSIN SALINAS ESCALERA

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2017

Fecha Final: 8 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		MAMANI	MARINA	5209472	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	11	18	19	14	62	13	21	21	14	69	13	18	19	14	64	66	C
2	BARRERA	RAMOS	SANDRO	6657299	37	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	20	19	14	67	12	19	18	14	63	12	21	21	14	68	12	18	21	14	65	66	C
3	CHAMO	ROMERO	AURELIA	8717970	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	10	18	15	10	53	13	21	21	6	61	13	20	21	6	60	59	C
4	CHAMPI	QUISPE	PRUDENCIO	10424774	28	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	11	18	17	10	56	12	21	21	10	64	11	18	21	10	60	63	C
5	DURAN	ZEBALLOS	RITA ROBERTA	9406131	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	13	20	21	14	68	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	69	C
6	FLORES	MAMANI	EUGENIO	5531930	39	M	SI	CASTELLAN	OTRO	10	18	21	14	63	13	19	17	14	63	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	66	C
7	FLORES	MAMANI	JUANA	6635993	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	13	19	17	14	63	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	65	C
8	MAMANI	CHURQUI	ISIDORA	8693782	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	19	10	52	10	18	21	6	55	11	21	21	6	59	10	15	19	10	54	55	C
9	MENESES	CASTELLON	FELIX PEDRO	5264858	39	M	NO	QUECHUA	CHOFER	12	15	21	14	62	13	13	15	10	51	10	21	18	10	59	12	20	9	10	51	56	C
10	SUYO	TABUADA	FIDELIA	6560037	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	13	16	17	14	60	12	21	21	14	68	11	17	21	14	63	64	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