



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: PUCARA

Facilitador: MARY LISBETH GARCIA SANCHEZ

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2018

Fecha Final: 19 de oct. de 2018

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	ALBARRACIN	CALERO	ELENA	7989430	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	17	6	46	10	11	13	10	44	13	12	17	10	52	47	C
2	AREBALO	SALAZAR	HUGO	7989386	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	13	14	52	13	13	15	14	55	13	13	13	14	53	53	C
3	CORDOVA	MONTAÑO	ZENOBIA	7989533	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	13	10	46	10	11	10	10	41	13	12	15	10	50	46	C
4	HINOJOSA	VALLEJOS	CELIA		34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	16	6	47	11	12	9	10	42	14	13	17	14	58	49	C
5	JIMENEZ	BALDERRAMA	ELEODORA	8768822	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	9	10	40	10	10	8	10	38	12	13	10	10	45	41	C
6	MONTAÑO	ALMANZA	EULOGIA	7989566	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	9	10	41	10	10	10	10	40	12	13	16	10	51	44	C
7	VALLEJOS	ALCOSER	CARMEN	8748053	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	9	6	36	11	11	14	10	46	11	11	15	10	47	43	C
8	ZURITA	SARAVIA	ELENA	12972347	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	9	10	44	12	12	10	10	44	13	12	19	14	58	49	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