



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Pocona
Localidad/Comunidad: CHIMBOATA

Facilitador: MARIO ALVAREZ VILLARROEL
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2018
Fecha Final: 10 de oct. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CESPEDES	MENDES	AIDA	6491105	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	18	13	56	10	13	17	10	50	13	19	8	13	53	53	C
2	CHAVEZ	VIDAL	CHELA	8785023	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	12	11	50	10	12	10	11	43	13	14	10	13	50	48	C
3	FLORES	RODRIGUEZ	GUIDO	14379301	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	10	13	18	14	55	12	14	12	11	49	56	C
4	LEDEZMA	BALDERRAMA	BEATRIZ	5270964	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	14	12	54	12	15	14	11	52	12	14	15	11	52	53	C
5	LOPEZ	PORCO	CRISTINA	8734755	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	13	51	13	14	15	12	54	12	15	14	13	54	53	C
6	ROJAS	JALDIN	ADALBERTO	7967670	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	14	10	52	10	15	15	11	51	13	11	11	13	48	50	C
7	ROJAS	MONTAÑO	BASILIA	12522202	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	14	55	10	13	15	11	49	12	10	12	11	45	50	C
8	SAAVEDRA	GARCIA	CARMEN	12582758	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	12	59	12	14	15	11	52	13	15	18	10	56	56	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